

# Modulo richiesta ALIQUOTA IRPEF e comunicazione CODICE IBAN

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
AL DIRETTORE S.G.A.  
I.I.S. "G. RUFFINI"  
18100 IMPERIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

- a Tempo Indeterminato  
 a Tempo Determinato

## CHIEDE

l'applicazione della seguente aliquota IRPEF \_\_\_\_\_% sui compensi accessori erogati dall'Istituzione Scolastica per l'anno solare \_\_\_\_\_, consapevole che la stessa sarà valevo anche per i periodi successivi qualora non venga presentata nuova richiesta,

(<https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/imposta-sul-reddito-delle-persone-fisiche-irpef-/aliquote-e-calcolo-dell-irpef>)

## COMUNICA

le coordinate ai fini dell'accredito di eventuali spettanze:

○ Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ ○ Ufficio postale di \_\_\_\_\_

Codice IBAN (è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate)

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

**si comunica** altresì di aver cambiato le coordinate su NoiPA per l'accredito dello stipendio.

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_