



SCHEDA FISCALE TFA X CICLO - A.A. 2024/2025

DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA:

CODICE MECCANOGRAFICO: _____

PARTITA IVA: _____ CODICE FISCALE: _____

COMUNE: _____ PROV: _____ VIA: _____

TELEFONO: _____ INDIRIZZO PEC: _____

DIRIGENTE SCOLASTICO: _____

IMPORTO PER CORSISTA: € 300,00 NUMERO TIROCINANTI*: _____

IMPORTO TOTALE DOVUTO: € _____

* in allegato l'elenco nominativo dei tirocinanti

MODALITA' DI PAGAMENTO

ACCREDITO SU C/C BANCARIO O POSTALE PRESSO:

BANCA/POSTA: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____ PROV.: _____

IBAN: _____

- La mancata compilazione, anche parziale, della presente scheda costituirà impedimento alla liquidazione delle relative competenze.
- Da compilare a macchina o a caratteri stampatello.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Firma digitale ai sensi del Codice dell'Amministrazione
Digitale (CAD) e norme collegate)