



Al Comune di Cagliari
Servizio Pubblica Istruzione

Il sottoscritto, _____ nato a _____
il _____ residente a _____, via _____
n° _____, codice fiscale _____ telefono _____,
in riferimento alla domanda di contributo diritto allo studio 2019 da me presentata per lo
studente _____, protocollo n. _____
chiedo la modifica della modalità di pagamento nel seguente modo:

☐ accreditato nel conto corrente a me intestato al seguente codice IBAN:

[illegible]

Firma del richiedente

ALLEGRO fotocopia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente.