MODULO RICHIESTA ALIQUOTA IRPEF E COORDINATE BANCARIE

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

(per prestazioni accessorie di lavoro dipendente, erogate direttamente dall'Istituzione Scolastica)

All'ISTITUZIONE SCOLASTICA
CPIA 1 - LIVORNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome (Compreso il secondo nome se rilevante per il codice fiscale)																
Codice fiscale																
Luogo e data di nascita																
Comune e indirizzo di residenza ***(al 1/09/2025)***																
Recapito telefonico																

CHIEDE L'**APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE ALIQUOTA IRPEF** SUI COMPENSI ACCESSORI EROGATI DALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA NEL **2026**

☐ 23% (redditi fino a 28.000,00€)
☐ 33% (redditi da 28.001,00€ fino a 50.000,00€)
☐ 43% (redditi oltre 50.000,00€)

- **LA RICHIESTA DELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE VALE ANCHE PER I PERIODI SUCCESSIVI SE NON VIENE PRESENTATA A INIZIO ANNO SCOLASTICO UNA NUOVA OPZIONE**
- **IN CASO DI MANCANZA DI SCELTA (ANCHE DELL'ANNO PRECEDENTE) A TUTTO IL PERSONALE SI APPLICHERÀ L'ALIQUOTA BASE MINIMA AL 23%**

COMUNICA INOLTRE IL PROPRIO **CODICE IBAN**

BANCA o POSTA																									
IBAN																									

Data _____ Firma _____