
Via _____ n. _____

Cap. _____ LOCALITA' _____

C.F.: _____

Li, _____

Spett.le

IPSIA "F. Lampertico"

Via G.G. Trissino 30

Vicenza

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

Il sottoscritto _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n- _____

Codice fiscale n. _____ in riferimento all'incarico di _____

prot. n. ____/____ del _____ nell'ambito dell'attività di ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Chiede

la liquidazione del compenso spettante:

N. _____ ore a € _____ = € _____

Compenso forfetario = € _____

Ritenuta d'acconto/ IRPEF _____ = € _____

NETTO AVERE = € _____

Pagamento:

- Assegno quietanza al seguente indirizzo: _____
- Codice IBAN _____

FIRMA
