

**MODULO RICHIESTA ALIQUOTA IRPEF SUI COMPENSI ACCESSORI EROGATI DIRETTAMENTE
DALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
PERIODO D'IMPOSTA 2025**

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS Medi-Vaccalluzzo
Leonforte (EN)**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome e nome															
Codice fiscale															
Luogo e data di nascita															
Comune e indirizzo di residenza (all'1/01/2025)															
Recapito telefonico															

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

- ALIQUOTA MEDIA DEL CEDOLINO _____
- ALIQUOTA DEL 23%
- ALIQUOTA DEL 35%
- ALIQUOTA DEL 43%

- **LA RICHIESTA VALE ANCHE PER I PERIODI SUCCESSIVI SE NON VIENE PRESENTATA AD INIZIO ANNO UNA NUOVA OPZIONE**
- **IN CASO DI MANCATA SCELTA, AI DOCENTI DI RUOLO SARA' APPLICATA L'ALIQUOTA DEL 25%**

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese (2 caratteri)	N. Controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

Data, _____

Firma _____