



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

All. 5

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi del Molise  
Via De Sanctis – Campobasso**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

**DIRIGENTE SCOLASTICO E LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SEGUENTE ISTITUTO:**  
(riportare i dati dell'istituto scolastico)

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA CERTIFICATA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che, il conto di tesoreria unica del suddetto Istituto Scolastico presso la Banca d'Italia è il seguente:

Data \_\_\_\_\_

Firma Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_