

Allegato E – Modulo di consegna

Codice soggetto	Denominazione
-----------------	---------------

Codice ufficio regionale Dote Scuola (corrispondente a quello riportato sull'elenco di cui all'Allegato D)	Importo complessivo della Dote Scuola risultante dal presente Modulo di consegna
	€ _____/_____

QUADRO A – Dati del destinatario della Dote Scuola

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Città di residenza		Provincia	
Indirizzo di residenza		c.a.p.	

QUADRO B – Forniture consegnate e relativi costi

[illegible]

[illegible]

Il destinatario della Dote Scuola (ovvero il genitore/tutore se minorenne/interdetto)

Data _____ Firma _____

Il dirigente/direttore/docente/tutor

Data _____ Firma _____

Il soggetto cui si è rivolto il destinatario della Dote Scuola

Data _____ Timbro e Firma _____