Allegato C – Elenco delle Doti Scuola per le quali si richiede il rimborso

Codice soggetto		Denominazione	

Codice ufficio regionale e nominativo utente assegnatario della Dote Scuola (*da riportare sul Modulo di consegna di cui all'Allegato D*)	Importo complessivo della Dote Scuola risultante dal relativo Modulo di consegna
Totale	

Data______________________ Timbro e Firma____

fonte: http://burc.regione.campania.it