

Allegato D – Modulo di consegna

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

Codice ufficio regionale Dote Scuola (corrispondente a quello riportato sull'elenco di cui all'Allegato C)	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]

Costo totale della fornitura concordata						
di cui	Importo complessivo della Dote Scuola richiesta (max 3.000 per scuola primaria / 4.000 per gradi superiori)					
	Importo a carico del soggetto iscritto in elenco					
I.V.A. da applicare alla Dote Scuola (%)						

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_____