Allegato D - Modulo di consegna

Denominazione

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

QUADRO A - Dati del destinatario della Dote Scuola

Codice soggetto

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

Descrizione testo (autore e titolo)	Editore	Codice ISBN	Codice numerico attività realizzata (vedi All. B)	N. pagine o caratteri prodotti - A	Costo unitario applicato - B	Costo (A * B)

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

/ / 000							
		ı.v.A. da a _l	opiicare alia D	ote Scuola (%)			
te Scuola (ovver	o il aenitore/tuto	re se minorenne	e/interdetto)				
(g		,				
Firma							
cente/tutor							
Eirmo							
FIIIIIa							
lto il destinatario	della Dote Scuo	la					
Timbro	e Firma						
	te Scuola (ovver Firma_ cente/tutor Firma_	te Scuola (ovvero il genitore/tutor Firma cente/tutor Firma	Importo complessivo della Dote Scuola richiesta (m. Importo a carico de I.V.A. da aprile Scuola (ovvero il genitore/tutore se minorenne per per per per per per per per per pe	Importo complessivo della Dote Scuola richiesta (max 3.000 per / 4.000 per / 4.000 per Importo a carico del soggetto is I.V.A. da applicare alla Dote Scuola (ovvero il genitore/tutore se minorenne/interdetto) Firma cente/tutor Firma Ito il destinatario della Dote Scuola	Importo a carico del soggetto iscritto in elenco I.V.A. da applicare alla Dote Scuola (%) te Scuola (ovvero il genitore/tutore se minorenne/interdetto) Firma cente/tutor Firma		