

Allegato E – Modulo di consegna

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

Codice Dote Scuola (<i>corrispondente a quello riportato sull'elenco di cui all'Allegato D</i>)	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

Descrizione testo	Descrizione delle attività realizzate

QUADRO C – Costi delle forniture consegnate

Descrizione	Numero pagine prodotte	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
<i>Trascrizione in sistema braille opere di normale difficoltà (narrativa, testi scolastici di materie letterarie e umanistiche, ecc.)</i>			
<i>Trascrizione in sistema braille opere di maggiore difficoltà (testi scientifici ed in lingua straniera, ecc.)</i>			
<i>Trascrizione in sistema braille opere di particolare difficoltà (testi di algebra, informatica, musica, lingua greca, ecc.)</i>			
<i>Trascrizione in sistema braille immagini in rilievo</i>			

Totale parziale sistema braille			
Descrizione	Numero pagine testo originale	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
<i>Adattamento per la sintesi vocale della versione informatica del testo opere di normale difficoltà (narrativa, testi scolastici di materie letterarie e umanistiche, ecc.)</i>			
<i>Adattamento per la sintesi vocale della versione informatica del testo opere di maggiore difficoltà (testi scientifici ed in lingua straniera, ecc.)</i>			
<i>Adattamento per la sintesi vocale della versione informatica del testo opere di particolare difficoltà (testi di algebra, informatica, musica, lingua greca, ecc.)</i>			
Totale parziale versione informatica			
Descrizione	Numero caratteri	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
<i>Trascrizione a caratteri ingranditi per ipovedenti opere di normale difficoltà (narrativa, testi scolastici di materie letterarie e umanistiche, ecc.)</i>			
<i>Trascrizione a caratteri ingranditi per ipovedenti opere di maggiore difficoltà (testi scientifici ed in lingua straniera, ecc.)</i>			
<i>Trascrizione a caratteri ingranditi per ipovedenti opere di particolare difficoltà (testi di algebra, informatica, musica, lingua greca, ecc.)</i>			
Descrizione	Numero pagine prodotte	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
<i>Trascrizione a caratteri ingranditi per ipovedenti pagine con immagini</i>			
Totale parziale caratteri ingranditi			

Il destinatario della Dote Scuola (ovvero il genitore/tutore se minorenni/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 _____