

Allegato E – Modulo di consegna

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

Codice ufficio regionale 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 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 _____