Allegato E – Modulo di consegna

Codice soggetto		Denominazione			
Codice ufficio regionale Dote Scuola (corrispondente a quello riportato sull'elenco di cui all'Allegato D)				nplessivo della Do presente Modulo d	te Scuola risultante dal li 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

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

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

			Costo to	tale della forni	tura concordata		
di cui	Importo complessivo della Dote Scuola richiesta (max 1.800 per scuola primaria / 3.200 per gradi superiori)						
	Importo a carico del soggetto iscritto in elenco						
			I.V.A. da a	applicare alla L	Dote Scuola (%)		
Il destinatario della Do	te Scuola (ovvei	o il genitore/tuto	re se minorenne	e/interdetto)			
Data Firma							
II dirigente/direttore/do	cente/tutor						
Data	Firma_						
Il soggetto cui si è rivo	lto il destinatario	della Dote Scuo	la				
Data Timbro e Firma							