ELENCO BENEFICIARI CON IMPORTI NETTI SPETTANTI IN EURO – da rendere disponibile in segreteria

Codice Mecc. Istituto Scolastico Centrale	
Tipologia e Denominazione	
Indirizzo: Via/n./CAP/Comune/Prov.	
Telefono	
Codice Fiscale Istituto Scolastico	
Banca o Ufficio Postale	

ELENCO BENEFICIARI

n.	Nome e Cognome Beneficiario	Codice Fiscale richiedente Beneficiario	Via/n.	Città	Nome e Cognome dell'Alunno	Certificato ISEE – Importo reddito €	Certificato L.104/92	Spese effettivamente sostenute e valutate come ammissibili	Importo Borsa di studio da erogare
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
								TOTALE EURO	