Allegato B2

DL 104 del 12/09/2013 (convertito dalla Legge 128/2013) - Art. 1

D.M. 128/2014

Ambito Territoriale (Municipalità)_____

			Alunno								
Nr	**Comune**	**Istituto Scolastico**	**Cognome** (solo iniziali)	**Nome** (solo iniziali)	**Reddito ISEE**	**Distanza casa - scuola in Km**	**Disabilità**	**Assistenza specialistica**	**Spesa sostenuta**	**Spesa ammissibile**	**Note**