



**Ministero dell'Istruzione
Istituto di Istruzione Superiore
"Arcangelo Ghisleri"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona
Telefono : 0372 / 20216 - 28788 - Fax : 0372 / 461140 - Codice fiscale: 93008510195
Posta elettronica certificata: cris00300a@pec.istruzione.it
Posta elettronica ordinaria: cris00300a@istruzione.it

Richiesta di rimborso spese abbonamenti ferroviari ed ad autocorriere e per l'acquisto libri di testo

(**Attenzione** : la domanda potrà essere presentata unicamente nel caso l'I.s.e.e. del nucleo familiare dello studente non superi i 16.000,00 € ed altresì qualora non ne sia stata presentata una similare alla Regione Lombardia)

Io sottoscritto / a

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	

Genitore / trice dell'alunno / a

Cognome			
Nome			
Codice fiscale			
Iscritto alla classe		Sezione	
Residente nel Comune di		Provincia	
Indirizzo		n.°	

Chiedo i seguenti rimborsi relativi all'anno scolastico 2020 / 2021

(barrare le ipotesi che interessano)

Per abbonamenti ferroviari od ad autocorriere

Per libri di testo

A tal fine allego :

- il Modello I.s.e.e. del mio nucleo familiare
- la documentazione comprovante le spese sostenute

**e, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del Decreto Presidente della Repubblica n.° 445 del
28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi**

dichiaro

di NON AVER presentato analoga domanda di contributi alla Regione Lombardia

(continua sulla seconda pagina)



**Ministero dell'Istruzione
Istituto di Istruzione Superiore
"Arcangelo Ghisleri"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona
Telefono : 0372 / 20216 - 28788 – Fax : 0372 / 461140 - Codice fiscale: 93008510195
Posta elettronica certificata: cris00300a@pec.istruzione.it
Posta elettronica ordinaria: cris00300a@istruzione.it

In caso di accoglimento della mia richiesta, altresì chiedo che il contributo mi sia bonificato sul seguente conto corrente bancario o postale **a me intestato o cointestato**, di cui fornisco l'Iban :

IT					
	Due cifre	Una lettera	Cinque cifre	Cinque cifre	Dodici cifre

_____, lì ___ / ___ / 2021 _____

luogo

firma per esteso

**Scadenza presentazione richiesta di rimborso
sabato 15 maggio 2021**