



**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: crs00300a@pec.istruzione.it  
Posta elettronica ordinaria: crs00300a@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<br><small>(riferito all'anno scolastico 2021 / 2022)</small> |  | Sezione   |  |
| Residente nel Comune di   |  | Provincia |  |
| Indirizzo   |  | n.°       |  |

**Chiedo i seguenti rimborsi relativi all'anno scolastico 2021 / 2022**

(barrare le ipotesi che interessano)

per abbonamenti ferroviari od ad autocorriere

per libri di testo



**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](mailto:cris00300a@pec.istruzione.it)  
Posta elettronica ordinaria: [cris00300a@istruzione.it](mailto:cris00300a@istruzione.it)

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**

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 \_\_\_ / \_\_\_ / 2022 \_\_\_\_\_

*luogo*

*firma per esteso*

**Scadenza presentazione richiesta di rimborso  
sabato 17 settembre 2022**

**Saranno accettate solo richieste compilate in ogni loro parte,  
datate e firmate e corredate della documentazione  
comprovante le spese sostenute**