

# SUSSIDI SCOLASTICI

## DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI UN ASSEGNO DI STUDIO

SI RICHIEDE LA COMPILAZIONE COMPLETA DEL MODULO. I MODULI INCOMPLETI SARANNO RITORNATI AL MITTENTE

### DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

Cognome : ..... Nome : .....

Domicilio : .....

Indirizzo per l'invio della corrispondenza : .....  
.....

Telefono : .....

Fax: : .....

E-mail : .....

Conto corrente postale / Conto bancario per il versamento del sussidio :  
.....

Titolare del conto: .....

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (studente o apprendista)

Data di nascita : ..... Sesso : femminile / maschile

Stato civile : celibe / nubile Nazionalità : svizzera  
coniugato / a Attinenza : .....

divorziato / a Se straniero, indicare la nazionalità : .....

vedovo / a e la residenza in Ticino da : .....

separato /a Permesso di residenza C / B / F / altro

.....

### 2. COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA (i genitori del richiedente)

#### Padre:

Cognome e nome : ..... Data di nascita : .....

Domicilio e indirizzo (se non vive con il richiedente) : .....

Professione : ..... Datore di lavoro : .....

#### Madre:

Cognome e nome : ..... Data di nascita : .....

Domicilio e indirizzo (se non vive con il richiedente) : .....  
Professione : ..... Datore di lavoro : .....

**3. SCUOLE FREQUENTATE DOPO IL PROSCIoglimento DALL'OBBLIGO SCOLASTICO**

Genere di scuola	dal	al	per una durata di anni
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Ultimo diploma conseguito o licenza ottenuta  
- data e titolo del diploma : .....

**4. ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA**

Dal : ..... al : .....

**5. DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2023 / 2024 HO FREQUENTATO**

Scuola : ..... Sede : .....  
Se tirocinio, indicare il datore di lavoro e la sede di lavoro : .....  
Facoltà o professione : .....  
Anno : 1. / 2. / 3. / 4. / 5. / 6. / altro (indicare in modo esatto)  
Ultimi esami sostenuti (indicare il periodo) : ..... Superati? si / no  
Inizio e prevista conclusione dell'intera formazione : .....  
Ev. periodo di pratica : .....  
.....  
(Nel caso di un periodo di pratica indicare: la durata, presso chi è stato svolto e l'ev. salario percepito)

**6. LA DOMANDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024 / 2025 VIENE PRESENTATA PER LA FREQUENZA**

Scuola: ..... Sede : .....  
Se tirocinio, indicare il datore di lavoro e la sede di lavoro : .....  
Facoltà o professione : .....  
Anno : 1. / 2. / 3. / 4. / 5. / 6. / altro (indicare in modo esatto)  
Esami previsti : .....  
Inizio e prevista conclusione dell'intera formazione : .....  
Ev. periodo di pratica : .....

.....  
 (Nel caso di un periodo di pratica indicare: la durata, presso chi è stato svolto e l'ev. salario percepito)  
 PER CHI CHIEDE UN SUSSIDIO PER UN CORSO DI PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE O PER UN CORSO LINGUISTICO

Descrizione del corso : .....

Dove si svolge il corso : .....

Da : ..... a : .....

Settimane / mesi / anni : ..... ore settimanali di lezione : .....

La frequenza è giornaliera / settimanale / periodo, quando? : .....

Durante il corso ricevo lo stipendio? no / si Se si Fr. ....

Il corso è sussidiato dall'URC no / si

## 7. COSTO DELLA FORMAZIONE E FINANZIAMENTO

Descrizione della spesa	Da riempire	Lasciare in bianco
Alloggio fuori dalla famiglia		
Vitto fuori dalla famiglia		
Spese di viaggio		
Tasse scolastiche		
Materiale scolastico e professionale		
Altre spese (cosa?)		
-		
<b>Totale delle spese</b>		

## 8. SUSSIDI RICEVUTI O RICHIESTI

Assegno di studio del Cantone Importo : .....

Assegno di studio da altro Ente Importo : .....

## 9. OSSERVAZIONI

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

.....

Data: ..... Firma dello studente: .....

Se minorenni, anche firma di consenso dei genitori: .....

Se coniugato/a, anche firma di consenso del coniuge: .....

***Il presente formulario, completato in ogni punto che interessa il richiedente, è da ritornare alla  
Cancelleria comunale***

**AL PIÙ TARDI ENTRO IL 15 NOVEMBRE 2024**

**IMPORTANTE: ALLEGARE IL GIUSTIFICATIVO DI FREQUENZA DELLA SCUOLA !!!**

---

**CONTROLLO DA PARTE DEI COMPETENTI UFFICI COMUNALI**

Il richiedente è domiciliato (Art. 7 dell'Ordinanza) : si no

Se sì, da quanti anni : ..... anni

Il richiedente / rispettivamente i genitori del richiedente rientrano nei parametri fiscali richiesti (Art. 8 dell'Ordinanza) : si no

Visto del Controllo abitanti

Visto servizi finanziari

.....

Brissago il : .....