

# 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 2018 / 2019 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 2019 / 2020 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

Table with 3 columns: Descrizione della spesa, Da riempire, Lasciare in bianco. Rows include: Alloggio fuori dalla famiglia, Vitto fuori dalla famiglia, Spese di viaggio, Tasse scolastiche, Materiale scolastico e professionale, Altre spese (cosa?), Totale delle spese.

8. SUSSIDI RICEVUTI O RICHIESTI

Assegno di studio del Cantone Importo :
Assegno di studio da altro Ente Importo :

9. OSSERVAZIONI

Series of horizontal dotted lines for providing observations.

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 2019**

**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 della Contabilità comunale

.....

.....

Visto della Cancelleria comunale

Visto del Capo dicastero educazione

.....

.....

Brissago il : .....