

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 2024 / 2025 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 2025 / 2026 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?)		
-		
Totale delle spese		

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 14 NOVEMBRE 2025

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

CONTROLLO DA PARTE DEI COMPETENTI UFFICI COMUNALI

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

Se sì, da quanti anni : anni

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

Visto del Controllo abitanti

Visto servizi finanziari

.....

Brissago il :