

Domanda di aiuto allo studio per l'anno scolastico 2024-25

1. RICHIEDENTE (PERSONA IN FORMAZIONE)

Cognome e nome _____ Nuova domanda
Data di nascita _____ Rinnovo
Sesso femminile maschile
Indirizzo _____
Indirizzo per invio corrispondenza _____
Stato civile _____
Numero AVS del richiedente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di domicilio civile _____ Attinenza _____
Se straniero, nazionalità _____ In Ticino dal _____
Permesso C B F altro rifugiato per formazione / ALLEGARE UNA COPIA
ottenuto in ambito di ricongiungimento familiare NO SI
E-mail _____ Telefono _____
Beneficiario di prestazioni a) complementari NO SI b) assistenziali NO SI c) AI NO SI
Collocato in un centro educativo o struttura simile NO SI Affidato a una famiglia affidataria NO SI

2. GENITORI DEL RICHIEDENTE

Qual è la situazione dei genitori? mai stati sposati sposati divorziati/separati dal _____

Padre

Cognome e nome _____ Data di nascita _____ Ev. decesso _____

Indirizzo (se non vive con il richiedente) _____

Professione _____ Telefono _____

Beneficiario di prestazioni a) complementari NO SI b) assistenziali NO SI

Se risposato, data matrimonio _____ Cognome e nome del coniuge _____

Numero figli del 2. matrimonio o a carico _____ Data di nascita del coniuge _____

Attività lavorativa del coniuge _____ Data dell'ev. separazione divorzio _____

Madre

Cognome e nome _____ Data di nascita _____ Ev. decesso _____

Indirizzo (se non vive con il richiedente) _____

Professione _____ Telefono _____

Beneficiaria di prestazioni a) complementari NO SI b) assistenziali NO SI

Se risposata, data matrimonio _____ Cognome e nome del coniuge _____

Numero figli del 2. matrimonio o a carico _____ Data di nascita del coniuge _____

Attività lavorativa del coniuge _____ Data dell'ev. separazione divorzio _____

3. FRATELLI E SORELLE DEL RICHIEDENTE

Indicare fratelli e sorelle (anche nati da un 2. matrimonio) che sono in formazione

Cognome e nome	Richiede un aiuto allo studio per l'anno scolastico 2024-25		Data di nascita	Scuola/tirocinio frequentata/o	Inizio/fine formazione
	Sì	No			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

4. CONIUGE/PARTNER REGISTRATO/PARTNER CONVIVENTE DEL RICHIEDENTE coniuge partner registrato partner convivente

Cognome e nome _____ Data di nascita _____

Data del matrimonio o inizio convivenza _____ Attività lavorativa _____

5. FIGLI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome	data di nascita	scuola/tirocinio frequentato	inizio/fine formazione
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. SCUOLE FREQUENTATE DOPO IL PROSCIoglimento DALL'OBBLIGO SCOLASTICO

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

Ultimo diploma conseguito (precisare data e titolo del diploma conseguito): _____

7. FORMAZIONE FREQUENTATA DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2023-24

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 viene svolto e l'eventuale salario percepito)

8. LA DOMANDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25 VIENE PRESENTATA PER LA FREQUENZA

a. per chi chiede una borsa di studio, un assegno di tirocinio, un assegno di riqualificazione professionale oppure un assegno per sportivi d'élite o talenti artistici
(per l'eventuale richiesta di prestito completare oltre al pto. 8 anche il pto. 11)

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 curr. di Bologna Bachelor Master vecchio ordinamento tempo pieno tempo parziale maturità professionale integrata al tirocinioL'anno scolastico in corso è un anno di ripetizione? NO SI

Esami previsti (indicare il periodo e il numero di esami) _____

Inizio e prevista conclusione dell'intera formazione _____

Ev. periodo di pratica _____

(Nel caso di un periodo di pratica indicare: la durata, presso chi viene svolto e l'eventuale salario percepito)

b. per chi chiede un aiuto per (1) un corso di perfezionamento professionale o (2) un aiuto – prestito – per un corso linguistico

Descrizione del corso e dove si svolge _____

Periodo del corso dal _____ al _____

Ad. 1: la frequenza è giornaliera settimanale periodica, quando? _____

Ad. 2: settimane/mesi/anni _____ /totale ore di lezione _____

numero lezioni settimanali _____ / minuti singola lezione _____

Durante il corso riceve lo stipendio? NO SI Se SI Fr. _____ (al netto) Ev. altre entrate Fr. _____Livello di competenza linguistica prima del corso A1 A2 B1 B2 C1 C2

Certificato che si intende conseguire _____

9. COSTO DELLA FORMAZIONE E FINANZIAMENTO

a) spese da sostenere (periodo da settembre 2024 ad agosto 2025), oppure

durante il periodo del corso (dal _____ al _____); indicare importi in CHF

Descrizione delle spese		Se sì, ammontare delle spese
Alloggio fuori dalla famiglia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Vitto fuori dalla famiglia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Spese di viaggio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Tasse scolastiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Materiale scolastico e professionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Totale delle spese		_____

Se non è indicata alcuna spesa, non viene riconosciuto alcun importo

b) entrate previste (periodo da settembre 2024 ad agosto 2025), oppure

durante il periodo del corso (dal _____ al _____); indicare importi in CHF

Descrizione delle entrate		Se sì, ammontare delle entrate
Salario personale, al netto dei contributi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Guadagno accessorio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Contributi da fondazioni o altri enti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Altre entrate previste (scuola, parenti, risparmi personali, ecc.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Rendite AVS, AI, per orfano, d'assicurazioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Prestazione complementare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Alimenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	_____
Totale delle entrate		_____

Osservazioni del richiedente sulla previsione delle spese e delle entrate:

.....

.....

.....

.....

.....

10. ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA

Periodo: dal _____ al _____

L'attività lavorativa prestata dal richiedente immediatamente prima di iniziare la formazione per la quale è richiesto l'aiuto allo studio permette di verificare l'eventuale indipendenza economica dai genitori (art. 11 della Legge sugli aiuti allo studio – in seguito Legge); in questo caso è quindi necessario allegare un curriculum vitae con l'indicazione di tutte le attività svolte, periodo effettivo di lavoro, il grado d'occupazione e il salario percepito.

11. RICHIESTA PER UN PRESTITO DI STUDIO (in aggiunta/sostituzione dell'aiuto a fondo perso)

Io sottoscritto (il richiedente e non i genitori), dopo aver letto le condizioni per la concessione dei prestiti (artt. 16 e 17 della Legge), chiedo un

prestito di CHF _____

e mi impegno a restituirlo secondo le modalità previste dall'art. 18 della Legge.

12. RECAPITO PER IL PAGAMENTO

I pagamenti avvengono unicamente su conti svizzeri e in valuta svizzera (CHF).

Obbligatorio indicare il no. IBAN. Allegare fotocopia tessera Banca o PostFinance.

Numero IBAN:

Conto intestato a (cognome, nome, indirizzo): _____

13. DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

Firmando il formulario di domanda di aiuto allo studio

A) Il richiedente (in caso di richiedenti minorenni, è richiesto il consenso dei genitori oppure di chi detiene l'autorità parentale, o in caso di curatela del curatore), i suoi genitori, l'eventuale coniuge, partner registrato o partner convivente e altro rappresentante legale:

- hanno preso atto** delle disposizioni vigenti in materia di aiuti allo studio, in particolare della Legge sugli aiuti allo studio;
- autorizzano** l'Ufficio ad assumere le informazioni necessarie (dati concernenti: situazione fiscale; assegni di formazione LADI o L-rilocc; fogli di calcolo PC; conteggi AI; rendite della disoccupazione; alimenti; assegni familiari; rendite per orfani; stato personale; contesto scolastico e qualsiasi altro dato che si rendesse necessario per le incombenze dell'Ufficio) presso l'autorità tributaria, l'Ufficio delle misure attive, l'Ufficio controllo abitanti, l'autorità preposta al riconoscimento delle PC AVS/AI / Cassa cantonale di compensazione AVS/AI/IPG, la Cassa cantonale per gli assegni familiari, la Cassa cantonale di assicurazione contro la disoccupazione, l'Ufficio cantonale dell'assicurazione invalidità, l'istituto scolastico frequentato o altro ufficio/servizio federale, cantonale o comunale;
- dichiarano** di aver dato informazioni veritiere.

B) I genitori del richiedente, l'eventuale coniuge, partner registrato o partner convivente **autorizzano** l'Ufficio a rilasciare al richiedente indicazioni sui loro dati fiscali e su altri loro dati, che sono stati considerati per la valutazione della domanda.

C) Il richiedente **autorizza** **non autorizza** l'Ufficio a fornire eventuali informazioni sull'esito della richiesta ai genitori oppure al genitore separato o divorziato che non detiene l'autorità parentale.

Data: _____

Firma del richiedente: _____

Firma della madre: _____

Firma del padre: _____

Firma del coniuge partner registrato o partner convivente curatore: _____

14. INDICAZIONI IMPORTANTI

- IL RICHIEDENTE DEVE ALLEGARE IL DETTAGLIO DEL CALCOLO DELLA TASSAZIONE FISCALE CANTONALE 2021 / LA TASSAZIONE ALLA FONTE 2021 / LA TABELLA DI CALCOLO DELLA PRESTAZIONE COMPLEMENTARE 2021 SUA, DI ENTRAMBI I SUOI GENITORI E DELL'EVENTUALE CONIUGE, PARTNER REGISTRATO O PARTNER CONVIVENTE
- Se la domanda è completa in ogni suo punto, l'Ufficio valuta se la richiesta può essere accolta oppure no. Nel caso di una decisione positiva, al richiedente sarà chiesto di produrre la documentazione che sarà ritenuta necessaria per autorizzare il versamento dell'importo stanziato.
- I moduli non compilati correttamente saranno ritornati al mittente tramite posta normale per il completamento e saranno considerati come non pervenuti all'Ufficio.
- Nel caso in cui non fosse possibile assumere tutte le informazioni necessarie presso altri uffici dell'Amministrazione, l'Ufficio chiederà al richiedente la necessaria documentazione per poter procedere con l'esame della domanda e la pratica rimane in sospeso. Nella misura in cui l'Ufficio non ottenesse una sufficiente documentazione, la domanda sarà respinta.
- Nel caso di più richiedenti della stessa famiglia (pto. 3), la valutazione tiene conto della situazione di tutti i richiedenti. L'Ufficio prenderà una decisione solamente quando saranno presentate tutte le domande dei componenti della stessa famiglia. Fino a quel momento la/e domanda/e rimane/rimangono in sospeso.
- Qualora dopo la decisione risultassero costi inferiori o entrate superiori rispetto a quanto indicato dal richiedente, l'Ufficio potrà ricalcolare l'importo riconosciuto al richiedente, a eventuali fratelli/sorelle o ad altri membri dell'unità familiare.
- L'Ufficio ricorda che nel caso di indicazioni non veritiere è possibile la revoca della decisione e la restituzione di ogni importo versato.

In caso di domande rivolgersi all'Ufficio degli aiuti allo studio (e-mail: decs-uast@ti.ch, tel.: 091 814 34 32) o consultare il sito internet (<http://www.ti.ch/aiutistudio>).

15. INVIO DELLA DOMANDA DI AIUTO ALLO STUDIO

Il presente formulario, completato in ogni punto, è da ritornare, **prima dell'inizio della formazione**, in busta chiusa all'**Ufficio degli aiuti allo studio, Residenza governativa, Piazza Governo 7, 6501 Bellinzona**