Piazza Governo 7
6501 Bellinzona
telefono 091 814 34 32
fax 091 814 44 78
e-mail decs-uast@ti.ch
url www.ti.ch/aiutistudio

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Sezione amministrativa

Ufficio degli aiuti allo studio

Domanda di aiuto allo studio per l'anno scolastico 2026-27

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 2026-27 Sì	No	Data di nascita	Scuola/tirocinio frequentata/o	Inizio/fine formazione
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			
	☐	☐			

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 2025-26

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 2026-27 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 tirocinio

L'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 2026 ad agosto 2027), oppure

durante il periodo del corso (dal_____al_____); i**ndicare importi in CHF**

Descrizione delle spese		**Se sì, ammontare delle spese**
Alloggio fuori dalla famiglia	☐ SI ☐ NO	
Vitto fuori dalla famiglia	☐ SI ☐ NO	
Spese di viaggio	☐ SI ☐ NO	
Tasse scolastiche	☐ SI ☐ NO	
Materiale scolastico e professionale	☐ SI ☐ NO	
Totale delle spese		

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

b) entrate previste (periodo da settembre 2026 ad agosto 2027), oppure

durante il periodo del corso (dal_____al_____); i**ndicare importi in CHF**

Descrizione delle entrate		**Se sì, ammontare delle entrate**
Salario personale, al netto dei contributi	☐ SI ☐ NO	
Guadagno accessorio	☐ SI ☐ NO	
Contributi da fondazioni o altri enti	☐ SI ☐ NO	
Altre entrate previste	☐ SI ☐ NO	
(scuola, parenti, risparmi personali, ecc.)		
Rendite AVS, AI, per orfano, d'assicurazioni	☐ SI ☐ NO	
Prestazione complementare	☐ SI ☐ NO	
Alimenti	☐ SI ☐ 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:
   a) **hanno preso atto** delle disposizioni vigenti in materia di aiuti allo studio, in particolare della Legge sugli aiuti allo studio;
   b) **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;
   c) **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 2023 / LA TASSAZIONE ALLA FONTE 2023 / LA TABELLA DI CALCOLO DELLA PRESTAZIONE COMPLEMENTARE 2023 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***