



Domanda di borsa di studio per l'anno scolastico 2024 – 2025

1. RICHIEDENTE (PERSONA IN FORMAZIONE)

Cognome e nome _____
Data di nascita _____
Sesso femminile / maschile
Indirizzo _____
Stato civile _____
Comune di domicilio civile _____ Attinenza _____
Se straniero, nazionalità _____ In Ticino dal _____
Permesso C/ B/ F/ altro rifugiato
E-mail _____ Telefono _____

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 _____

Risposato NO / SI

Numero figli del 2. matrimonio o a carico _____

Madre:

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

Indirizzo (se non vive con il richiedente) _____

Professione _____

Risposato NO / SI

Numero figli del 2. matrimonio o a carico _____

3. FRATELLI E SORELLE DEL RICHIEDENTE

Indicare fratelli e sorelle (anche nati da un 2. matrimonio) che sono ancora a carico dei genitori

Nome e cognome	Data di nascita	Scuola frequentata	Fine della formazione (prevista)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. SE CONIUGATO:

Moglie / Marito

Cognome e nome _____ Data di nascita _____

Professione _____

5. FIGLI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome **Data di nascita** **Scuola frequentata** **Inizio e fine della formazione**

6. Ultimo diploma conseguito (precisare data e titolo del diploma conseguito e allegare fotocopia) _____

7. FORMAZIONE FREQUENTATA DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2023-2024

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)

8. LA DOMANDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025 VIENE PRESENTATA PER LA FREQUENZA

a. per chi chiede un assegno di studio o di tirocinio, compresa la riqualificazione professionale

Scuola _____ Sede _____

Se tirocinio, indicare il datore di lavoro e la sede di lavoro _____

Facoltà o professione _____

Titolo rilasciato al termine della formazione _____

Anno 1. / 2. / 3. / 4. / 5. / 6. / altro Bachelor Master vecchio

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 degli 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'ev. salario che sarà percepito)

b. per chi chiede un sussidio per un corso di perfezionamento professionale o per un corso linguistico

Descrizione del corso _____
 Dove si svolge il corso _____
 Periodo del corso dal _____ al _____
 Settimane / mesi / anni _____ / totale ore di lezione _____
 Durante il corso riceve lo stipendio? NO / SI Se SI Fr. _____ (al netto)
 Livello di competenza linguistica prima del corso A1 A2 B1 B2 C1 C2
 Certificato che si intende conseguire _____

9. COSTO DELLA FORMAZIONE E FINANZIAMENTO

Il calcolo dell'assegno viene effettuato sulla base delle spese effettive; indicazioni esatte e veritiere circa le effettive spese ed entrate consentono risposte più realistiche. L'Ufficio può valutare l'entità delle spese ragionevolmente necessarie.

a) spese da sostenere (periodo da settembre 2024 ad agosto 2025), oppure durante il periodo del corso (dal _____ al _____)

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	_____
Altre spese (specificare cosa)	<input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO	_____
Totale delle spese (circa) Fr.		_____

b) entrate previste (periodo da settembre 2024 ad agosto 2025), oppure durante il periodo del corso (dal _____ al _____)

Salario personale o altri guadagni _____

Contributo dei genitori _____

Altre borse di studio _____

Altri mezzi _____

Osservazione del richiedente sulla previsione delle spese e delle entrate:

.....



Fondazione Sorriso
Corso San Gottardo 20
6830 Chiasso
fondazionesorriso@gmail.com

10. INVIO DELLA DOMANDA DI BORSA DI STUDIO

Il presente formulario, completato in ogni punto, è da ritornare, **prima dell'inizio della formazione**, in busta chiusa o tramite e-mail (fondazionesorriso@gmail.com) alla

Fondazione Sorriso, Corso San Gottardo 20,, 6830 Chiasso

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- IL RICHIEDENTE DEVE ALLEGARE L'ULTIMA TASSAZIONE FISCALE SUA, DI ENTRAMBI I SUOI GENITORI (se vive in casa).
- Curriculum Vitae
- Copia ultimo attestato conseguito
- Copia degli esami già sostenuti
- Copia iscrizione alla sede scolastica valida per l'anno scolastico 2022/2023

Luogo e Data:

Firma del richiedente:

Firma dei genitori:
(se minorenni)