

Fondazione Sorriso

Corso San Gottardo 20 6830 Chiasso fondazionesorriso@gmail.com

Domanda di borsa di studio per l'anno scolastico 2025 – 2026

1. RICHIEDENTE (PERSONA IN FORMAZIONE)

Nome e cognome	Data di nascita	Scuola frequentata	Fine della formazione (previ
	RELLE DEL RICHIE le (anche nati da un 2	<u>DENTE</u> 2. matrimonio) che sono and	cora a carico dei genitori
Numero figli del 2. matrir	monio o a carico	_	
Risposato NO /			
Professione			
			Ev. decesso
Numero figli del 2. matrir	monio o a carico		
Risposato	SI		
Professione			
<u>Padre:</u> Cognome e nome		Data di nascita	Ev. decesso
Qual è la situazione dei ç	genitori? □ mai stat	i sposati□ sposati□ divorzia	ati / separati dal
GENITORI DEL RICH	<u>IEDENTE</u>		
E-mail			Telefono
Permesso	□ C/ □	B/	
Se straniero, nazionalità			In Ticino dal
Comune di domicilio civil	le ———		— Attinenza
Stato civile			_
Indirizzo			
Sesso	 □ fen	nminile / 🔲 maschile	_
Data di nascita			



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

4. <u>SE CONIUGATO:</u>

Moglie / Marito Cognome e nome Data di nascita				
Professione				
FIGLI DEL RICHIED	ENTE			
Nome e cognome		Scuola frequentata	Inizio e fine della formazion	
		e titolo del diploma conseguito	e allegare fotocopia)	
FORMAZIONE FRE	QUENTATA DURANT	E L'ANNO SCOLASTICO 20	<u> 24-2025</u>	
Scuola		Sede		
Se tirocinio, indicare il	datore di lavoro e la sede	di lavoro		
Facoltà o professione				
Anno	3./ 4./ 5./ 6./	altro (indicare in modo esatto) _		
Ultimi esami sostenuti	(indicare il periodo)		Superati? SI / N	
Inizio e prevista conclu	sione dell'intera formazio	ne		
(Nel caso di un periodo di	pratica indicare: la durata, p	resso chi è stato svolto e l'ev. salario	o percepito)	
LA DOMANDA PER	L'ANNO SCOLASTIC	O 2025-2026 VIENE PRESE	NTATA PER LA FREQUENZA	
a ner chi chiede u	n assegno di studio o	di tirocinio, compresa la ri	iqualificazione professionale	
ar por om omoao a	ii dooogiio di oladio d	ar in conne, compress ia ri	iqualificaziono professionale	
Scuola		Sede		
Titolo rilasciato al term				
Anno □1. / □2. / [/ □altro □ Bachelor □ Mast	er 🗌 vecchio	
	parziale 🛘 maturità profes			
	rso è un anno di ripetizior	•		
	·			
Ev. periodo di pratica				
	pratica indicare: la durata, p	resso chi viene svolto e l'ev. salario	che sarà percepito)	



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

Descrizione del corso		
Dove si svolge il corso		
Periodo del corso dal	al	
Settimane / mesi / anni	/ totale ore di lezione	<u></u>
Durante il corso riceve lo stipendio? □	NO / □ SI Se SI Fr	(al netto)
_ivello di competenza linguistica prima de	l corso A1 🗆 A2 🖂 B1 🖂 B2 🗀 C	1 □ C2□
Certificato che si intende conseguire		
COSTO DELLA FORMAZIONE E FIN		
l calcolo dell'assegno viene effettuato su ed entrate consentono risposte più realist		
a) spese da sostenere (periodo da setter	mbre 2025 ad agosto 2026), appure	
	al)
Descrizione delle spese		Se sì, ammontare delle spes
Alloggio fuori dalla famiglia	□si / □no	
Vitto fuori dalla famiglia	□si/□no	
Spese di viaggio	□sı/□no	
Tasse scolastiche	SI / NO	
Materiale scolastico e professionale	SI / NO	
Altre spese (specificare cosa)		
	SI / NO	
Totale delle spese (circa) Fr.		
Totale delle spese (circa) Fr.		
entrate previste (periodo da settembre)	e 2025 ad agosto 2026), oppure al)
o) entrate previste (periodo da settembre durante il periodo del corso (dal)
entrate previste (periodo da settembre)	al)
o) entrate previste (periodo da settembre durante il periodo del corso (dal Salario personale o altri guadagni	al	



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 (<u>fondazionesorriso@gmail.com</u>) 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
- Coordinate bancarie per l'eventuale versamento

Luogo e Data:	Firma del richiedente:	
	Firma dei genitori:(se minorenne)	