

Richiesta prestazione speciale per diritti di visita

Funzionario incaricato _____

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome e nome _____

Domicilio _____

chiede il riconoscimento di una prestazione speciale per i diritti di visita

per il/la figlio/a _____

(una richiesta per figlio) _____

per il mese _____

Giorno	Per notte (con pernottamento)	Giorno singolo (senza pernottamento)	IMPORTO (lasciare in bianco)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Totale			

La richiesta deve essere fatta mensilmente ma al più tardi entro 3 mesi.

L'importo massimo versato è stabilito come segue:

Numero di figli	per notte fr.	Giorno singolo (senza pernottamento) fr.
1° figlio	19.00	10.00
2° figlio	12.00	6.00
3° figlio	10.00	5.00
4° figlio	10.00	5.00
5° e più figli	7.00	4.00

In caso di pernottamento si applica l'importo per notte per il numero di notti.

Se il genitore che richiede i diritti di visita riceve degli alimenti per il/i figlio/i, essi vengono computati. Se l'importo degli alimenti è insufficiente per coprire le spese per i diritti di visita stabilite come sopra, potrà essere riconosciuta la quota mancante.

Le spese per i diritti di visita sono riconosciute anche quando entrambi i genitori sono al beneficio di prestazioni assistenziali.

(cfr. punto 4.3.d delle Direttive riguardanti gli importi delle prestazioni assistenziali (pubblicate annualmente) e Disposizione Diritti di visita, gennaio 2025)

In fede:

Luogo e data _____

Firma del
Richiedente _____

Confermo l'effettiva esecuzione dei diritti di visita:

Luogo e data _____

Firma dell'altro
Genitore _____

La richiesta deve essere inoltrata all'USSI/URAR al più tardi entro tre mesi.