

Modulo di richiesta

Prima richiesta

Richiesta di proroga

Borsista n.:

Persona di fiducia

Cantone	Regione	Persona di fiducia
---------	---------	--------------------

Dati personali del /la candidato/a

Nome	Cognome	Sesso
		<input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile
Indirizzo		
NPA/località	N. di telefono	Data di nascita
Stato civile		Numero di figli
<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorzato/a <input type="checkbox"/> famiglia monoparentale		
Domicilio	Comune d'attinenza	Nazionalità
		Permesso di soggiorno

Condizioni familiari

Nome e cognome del padre	Anno di nascita	Professione
Nome e cognome della madre	Anno di nascita	Professione
Stato civile dei genitori		Numero di figli
<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorzato/a <input type="checkbox"/> famiglia monoparentale		
Tutela		
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> candidato/a		
Indirizzo del genitore/del tutore		
Fratelli e sorelle (cognome, nome, anno di nascita, scuola o attività professionale)		

Osservazioni particolari sulle condizioni finanziarie della famiglia

Reddito lordo dei genitori	CHF
Reddito imponibile dei genitori	CHF
Sostanza dei genitori	CHF
Reddito lordo del/la candidato/a	CHF
Sostanza del/la candidato/a	CHF
La sostanza è investita in:	
<input type="checkbox"/> azienda/impresa <input type="checkbox"/> casa <input type="checkbox"/> titoli <input type="checkbox"/> liquidità	

Studi o attività professionali finora svolti

Scuole	Formazione conclusa
	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Tirocinio	Formazione conclusa
	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Studi	Formazione conclusa
	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Attività professionale/i	

Formazione oggetto della richiesta

Formazione con indicazione della professione (per le università indicare la facoltà e l'istituto)

Nome della scuola o dell'istituto di formazione (non abbreviare)

Indirizzo della scuola o dell'istituto di formazione

Durata della formazione (anni)	Inizio della formazione (mese, anno)	Conclusione della formazione (mese, anno)	Periodo della formazione (anno scolastico)

Per studenti liceali e maturandi professionali: studi previsti

Conclusione/Interruzione della formazione

Una volta conclusa la formazione, occorre comunicarlo al segretariato allegando la relativa documentazione. L'eventuale interruzione della formazione va notificata immediatamente al segretariato.

Osservazioni

Osservazioni dei genitori

Piano di finanziamento

Spese per il periodo di formazione oggetto della richiesta		Osservazioni della persona di fiducia
Uscite	CHF/anno	CHF/anno
Tasse scolastiche o di tirocinio		
Vitto e alloggio (solo se fuori casa)		
Spese d'abbigliamento		
Spese di viaggio		
Materiale scolastico, ecc.		
Premio di cassa malati (è stata richiesta una riduzione del premio?)		
Altro		
Totale delle uscite/anno		

Entrate			
Entrate	Contributo dei genitori (indicare almeno gli assegni per i figli)	CHF/anno	CHF/anno
	Redditi del/la candidato/a		
	Borsa cantonale		
	Prestito cantonale		
	Attestato di esenzione dalle tasse scolastiche/rendite/prestazioni complementari/prestazioni supplementari		
	Contributi di altre istituzioni o persone private		
	Totale delle entrate/anno		
		Scoperto CHF/anno	

Richiesta di borsa o prestito di studio da parte della persona di fiducia

Richiesta di borsa o prestito di studio da parte della persona di fiducia CHF/anno

Istituzioni contattate

Istituzioni contattate

Procura

Procura: con la propria firma i sottoscritti confermano che tutti i dati necessari per la verifica della richiesta possono essere controllati e richiesti presso gli uffici interessati (Ufficio cantonale delle borse di studio, Cancelleria Comunale). I sottoscritti confermano inoltre che la richiesta può essere trasmessa ad altre fondazioni eventualmente in grado di accoglierla.

I sottoscritti confermano che i dati indicati sono completi e conformi alla verità.

Firma	Data	Firma: Genitori	Candidato/a	Persona di fiducia

Le richieste incomplete, non corredate di tutti gli allegati o prive della firma della persona di fiducia non possono essere elaborate.

Allegati

- Prima richiesta: lettera di motivazione e curriculum vitae
- Proroghe: rapporto sull'andamento della formazione
- Dichiarazione d'imposta e imposizione attuale dei genitori e/o del/la candidato/a
- Decisione cantonale con indicazione dell'importo della borsa di studio/del prestito cantonale per il periodo oggetto della richiesta
- Conferma attuale dell'istituto di formazione e ricevuta attuale delle tasse scolastiche
- Dichiarazione del salario d'apprendista conformemente al contratto di tirocinio allegato o del reddito proprio
- Attestato di esenzione dalle tasse scolastiche/rendite/prestazioni complementari/prestazioni supplementari
- Contributi di terzi
- Contratto d'affitto per alloggio nel luogo in cui si svolge la formazione
- Ricevute delle spese di viaggio
- Attestato attuale dei premi della cassa malati (è stata richiesta una riduzione del premio?)
- Ricevute delle altre spese
- Indicazione della relazione bancaria o postale, completa di numero IBAN e indirizzo del titolare

Si prega di non utilizzare graffette o punti metallici per gli allegati.

Dati del conto

Relazione bancaria/postale

banca posta

Titolare del conto (nome, cognome)

Indirizzo (via, NPA, località) del titolare del conto

IBAN

Osservazioni

Osservazioni della persona di fiducia

Si prega di inviare tutti i documenti (inclusi gli allegati) alla persona di fiducia.

Indirizzi

Indirizzo della persona di fiducia

Indirizzo del segretariato:

Fondazione Pestalozzi
Fraumünsterstrasse 17
Casella postale 2684
8022 Zurigo

Tel. 044 210 40 80 | Fax 044 210 40 90
www.pestalozzi-stiftung.ch
office@pestalozzi-stiftung.ch