

Modulo di richiesta

- Prima richiesta
 Richiesta di proroga

Borsista n.:

Persona di fiducia

Cantone	Regione	Persona di fiducia (www.pestalozzi-stiftung.ch/correspondants-locaux)
---------	---------	---

Dati personali del /la candidato/a

Nome	Cognome	Sesso <input type="checkbox"/> femminile <input type="checkbox"/> maschile	
Via	Civico	NPA	Località
N. di telefono/cellulare	E-Mail	Data di nascita	
Stato civile <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			Numero di figli
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 <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			Numero di figli
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	completato
<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Tirocinio	abgeschlossen
<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Studi	abgeschlossen
<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	Tasse scolastiche o di tirocinio CHF/anno	CHF/anno
	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: i firmatari confermano con la loro firma che tutti i dati necessari per la verifica della richiesta possono essere verificati e ottenuti presso i servizi competenti (Ufficio borse di studio, Ufficio comunale, altre fondazioni). Con la sua firma, conferma inoltre che la richiesta può essere trasmessa ad altre fondazioni che potrebbero eventualmente riceverla in tutto o in parte. In questi casi, tali terzi agiscono come responsabili indipendenti e separati (su richiesta è possibile riceverne comunicazione), e si applica la dichiarazione sulla protezione dei dati di tali terzi. Accetta quindi di registrare, salvare e trattare i suoi dati ai fini della verifica e della gestione di un eventuale sostegno (da parte della Fondazione Pestalozzi e/o di terzi). La dichiarazione sulla protezione dei dati applicabile all'elaborazione dei dati da parte della Fondazione Pestalozzi è disponibile sul nostro sito web. Infine, con la sua firma, conferma di aver informato terzi riguardo ai quali ci mette a disposizione i dati personali in merito alla nostra elaborazione dei dati conformemente alla nostra dichiarazione sulla protezione dei dati e all'eventuale elaborazione dei dati da parte di terzi, e conferma che tali terzi vi acconsentono.

I firmatari confermano che la presente richiesta è compilata in modo completo e veritiero.

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

- Alla prima richiesta: lettera di motivazione e curriculum vitae
- Per richieste successive: Rapporto personale sullo stato della formazione in forma di lettera
- Attuale accertamento tributario cantonale dei genitori e del/della richiedente
- Decisione cantonale inerente alla borsa di studio, con indicazione della borsa/del prestito per l'anno scolastico per il quale è richiesto il sostegno
- 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 (contributi di altre istituzioni, privati, ecc.)
- 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 della persona di fiducia www.pestalozzi-stiftung.ch/correspondants-locaux)