



Richiesta di un contributo comunale per la partecipazione ai corsi Lingue e Sport

1. Dati del/dei richiedente/i

Figlio 1

Cognome e Nome:

Figlio 2

Cognome e Nome:

Figlio 3

Cognome e Nome:

Figlio 4

Cognome e Nome:

Via:

Località:

Telefono:

Email:

Il contributo dovrà essere versato al seguente recapito:

No. IBAN CCP o Conto Banca:

Nome Banca:

Sede:

Titolare del conto CCP o CCB:

2. Tipo di corso

Figlio 1

SE esterno SE interno SM esterno SM interno

Figlio 2

SE esterno SE interno SM esterno SM interno

Figlio 3

SE esterno SE interno SM esterno SM interno

Figlio 4

SE esterno SE interno SM esterno SM interno

3. Contributo comunale

Persone a beneficio di prestazioni AFI/API, prestazioni complementari AVS/AI, prestazioni assistenziali:

SE esternato fr. 60.00; SE internato fr. 100.00; SM esternato fr. 120.00; SM internato fr. 200.00.

Altri nuclei familiari:

SE esternato: fr. 20.00; SE internato fr. 40.00; SM esternato fr. 50.00; SM internato fr. 90.00.

4. Condizioni

Il contributo verrà versato su presentazione della ricevuta del pagamento dell'iscrizione al corso.

5. Per i beneficiari di prestazioni AFI/API, prestazioni complementari AVS/AI, prestazioni assistenziali

- Beneficio di prestazioni assistenziali, prestazioni complementari (PC), assegni integrativi per figli (AFI) o assegni di prima infanzia (API) e autorizzo il comune di Bellinzona a richiedere informazioni al riguardo agli uffici interessati.

Data:

Firma:

La presente domanda deve essere inoltrata **entro il 30 settembre** (allegando la copia della ricevuta del pagamento dell'iscrizione al corso) a: **Cancelleria comunale, Piazza Nosetto 5, 6500 Bellinzona** oppure via mail all'indirizzo di posta elettronica cancelleria@bellinzona.ch.