



**Richiesta di un contributo comunale quale sostegno all'insegnamento musicale presso una scuola di musica riconosciuta dal Cantone (anno scolastico 2022-2023, stato 31.12.2022)**

---

**1. Dati del/dei richiedente/i**

**Figlio 1**

Cognome, nome e anno di nascita: .....

Nome della scuola di musica: .....

Corso educazione musicale elementare annuale

Corso strumentale annuale

**Figlio 2**

Cognome, nome e anno di nascita: .....

Nome della scuola di musica: .....

Corso educazione musicale elementare annuale

Corso strumentale annuale

**Figlio 3**

Cognome, nome e anno di nascita: .....

Nome della scuola di musica: .....

Corso educazione musicale elementare annuale

Corso strumentale annuale

**Figlio 4**

Cognome, nome e anno di nascita: .....

Nome della scuola di musica: .....

Corso educazione musicale elementare annuale

Corso strumentale annuale

Via: .....

Località: .....

Telefono: .....

E-mail: .....

Il contributo dovrà essere versato al seguente recapito:

No. IBAN CCP o Conto Banca: .....

Nome Banca: .....

Sede: .....

Titolare del conto CCP o CCB: .....

---

## 2. Contributo comunale per anno scolastico

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

Corso educazione musicale elementare annuale: fr. 200.--; corso strumentale annuale: fr. 400.--.

**Altri nuclei familiari:**

Corso educazione musicale elementare annuale: fr. 80.--; corso strumentale annuale: fr. 160.--.

## 3. Condizioni

Il contributo verrà versato per i figli al di sotto dei 20 anni, iscritti ad un **corso annuale strumentale o di educazione musicale elementare** presso una scuola di musica riconosciuta dal Cantone (<https://www4.ti.ch/decs/dcsu/ucsu/scuole-di-musica/scuole-riconosciute/>). **Fa stato l'iscrizione al 31 dicembre 2022 secondo le liste fornite dalle scuole di musica riconosciute.**

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

Beneficio di prestazioni assistenziali, prestazioni complementari (PC) AVS/AI, 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 pervenire debitamente compilata e firmata **entro il 31 maggio 2023** a: **Cancelleria comunale, Piazza Nosetto 5, 6500 Bellinzona** oppure via e-mail all'indirizzo di posta elettronica [cancelleria@bellinzona.ch](mailto:cancelleria@bellinzona.ch). Richieste pervenute oltre tale termine non potranno essere prese in considerazione.