



## Richiesta di un contributo comunale per la partecipazione ai corsi Lingue e Sport 2024

---

### 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

Luglio bimbi  SE esternato  SE internato  SM esternato  SM internato

#### Figlio 2

Luglio bimbi  SE esternato  SE internato  SM esternato  SM internato

#### Figlio 3

Luglio bimbi  SE esternato  SE internato  SM esternato  SM internato

#### Figlio 4

Luglio bimbi  SE esternato  SE internato  SM esternato  SM internato

---

### 3. Contributo comunale

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

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

#### **Altri nuclei familiari:**

Luglio Bimbi fr. 20.00; 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 copia dell'attestato di partecipazione al corso rilasciato da Lingue e Sport.

### 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.

**Allegare la copia del documento che attesti il diritto attuale alle prestazioni.**

Data: .....

Firma: .....

La presente domanda deve essere inoltrata, allegando la copia dell'attestato di partecipazione al corso rilasciato da Lingue e Sport, **entro il 30 settembre 2024** a:

**Cancelleria comunale, CP 2120, 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. L'erogazione del contributo avverrà durante il mese di novembre 2024.