|  |
| --- |
| **Domanda di sussidio della Confederazione per corsi** |

**Ente richiedente**

Nome dell’ente responsabile

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo

|  |
| --- |
|  |

Nomi dei membri

|  |
| --- |
|  |

Nome e indirizzo e-mail della persona competente per la domanda

|  |
| --- |
|  |

Numero di telefono della persona competente

|  |
| --- |
|  |

**Informazioni relative ai corsi**

|  |  |
| --- | --- |
| Locale / sede del corso |  |
| Tipo di corso |  |
| Attuazione del rapporto con la Svizzera |  |
| Attività previste |  |
| Finalità del corso / obiettivo |  |
| Lingua d’insegnamento |  |
| Numero di ore settimanali |  |
| Numero di settimane d’insegnamento all’anno |  |
| Materiali didattici impiegati |  |

**Attività d’insegnamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del/i responsabile/i del corso |  |
| Qualifiche specialistiche |  |
| Qualifiche pedagogiche |  |

**Allieve e allievi svizzeri**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero totale di allieve e allievi svizzeri partecipanti ai corsi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome e nome allievo/a svizzero/a** | **Data di nascita** | **Livello scolastico** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Partecipano ai corsi anche bambini di altri Paesi? |  |
| Se sì, quanti bambini? |  |
| Di quali Paesi? |  |

**Costo e durata dei corsi**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo totale dei corsi (in CHF)1 | 00 000.00 |
| Partecipazione della Confederazione richiesta |  |
| Durata dell’offerta prevista |  |

**Preventivo (incl. contributi dell’ente responsabile)**

Si prega di allegare alla domanda un preventivo dettagliato. Nel caso in cui non si fosse utilizzata la valuta nazionale svizzera, occorre indicare chiaramente la valuta utilizzata.

Nel preventivo devono inoltre figurare i contributi forniti dall’ente responsabile.

**Coordinate bancarie dell’ente responsabile**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e indirizzo della banca |  |
| Numero di conto o numero IBAN |  |
| Conto intestato a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |
| Nome ente responsabile |  |
| Nome persona competente |  |
| Firma |  |

**Allegati**

- Preventivo

- Copia contratto di lavoro responsabile del corso (se disponibile)

- CV responsabile del corso

- Programma del corso / descrizione del corso / ev. rapporti su corsi precedenti

- Statuti dell’ente responsabile ed ev. elenco dei membri

- Conferma della rappresentanza svizzera competente (ultima pagina della domanda)

|  |
| --- |
| L’ente richiedente invia il modulo compilato e firmato entro tre mesi dall’inizio dell’anno scolastico in **formato** **originale ed elettronico (file Word) alla rappresentanza svizzera competente**, in modo che quest’ultima possa controllare gli elenchi delle allieve e degli allievi e confermare la correttezza delle indicazioni. **Contemporaneamente l’ente richiedente invia una copia elettronica della domanda all’UFC.** |

1 Sono considerati costi computabili le spese salariali, i contributi del datore di lavoro alle assicurazioni sociali e gli oneri amministrativi direttamente legati all’offerta. (cfr. art. 9 cpv. 2 OSSE).

**Presa di posizione della rappresentanza svizzera di città/Paese**

(compilata dalla rappresentanza)

Esistono contatti tra l’ente responsabile e la rappresentanza svizzera? Se sì, in quale forma?

|  |
| --- |
|  |

Rappresentanti della rappresentanza svizzera partecipano alle riunioni dell’ente responsabile? Se sì, con quale frequenza?

|  |
| --- |
|  |

Breve presa di posizione generica in merito all’ente richiedente e alla situazione in loco.

|  |
| --- |
|  |

Con la propria firma, la rappresentanza svizzera conferma di aver verificato:

* la **copertura assicurativa sociale delle persone abilitate a insegnare in Svizzera** e di considerarla adeguata e conforme alle disposizioni legali;
* la correttezza di tutte le indicazioni figuranti nella domanda di sussidi, segnatamente in merito al numero di **allievi svizzeri**.

|  |  |
| --- | --- |
| Ambasciata / consolato di Svizzera di |  |
| Nome e cognome collaboratore / collaboratrice della rappresentanza svizzera |  |
| Indirizzo e-mail (per domande) |  |
| Luogo e data |  |
| Firma |  |

|  |
| --- |
| La rappresentanza svizzera invia per posta la presa di posizione e la domanda firmate all’Ufficio federale della cultura (Cultura e società, Hallwylstrasse 15, 3003 Berna) oppure per e-mail a kultur\_gesellschaft@bak.admin.ch. |