

Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale

CAP. 2619/2 ES. FIN. 2024

CONTRIBUTO PER BORSE/VIAGGI DI STUDIO IN ITALIA

SCOLARSHIPS/GRANT FOR STUDY TRIPS

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN FORMATO DIGITALE IN OGNI PARTE E COMPLETARLO CON LA DATA E LA FIRMA DEL CAPO DELL'ISTITUZIONE RICHIEDENTE.

Please fill in the form electronically. All sections should be fully completed and signed by the applicant.

	PARTE RISERVATA ALLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE TO BE COMPLETED BY THE SCHOOL						
DENOMINAZ Name of the Sch	IONE DELL'ISTITUZIONE						
SEDE Country-City		Istituzione pubblica/State school					
		☐ Istituzione privata/ <i>Private school</i>					
DESCRIZIONE DEL PROGETTO / Description of the project IL CONTRIBUTO RICHIESTO SARÀ UTILIZZATO PER / The grant will be used for:							
	IL CONTRIBUTO RICHIEST	O SAKA UTILIZZATO PEK / The grant will be used for:					
		UIAGGIO DI STUDIO in Italia / Study trip in Italy for language course					
Destinazione, durata e descrizione del viaggio di studio / Place, duration, description of the trip							
SI È GIÀ BENEFICIATO DEL CONTRIBUTO IN PASSATO? / Have you ever received this grant?							
NO, è la prima richiesta di contributo / NO, this is the first application							
SI, si beneficia del contributo da / YES, we have been receiving contributions for (n.anni / n.years)							
Ultimo contribut	o ricevuto nell'anno / Last grant re	eceived in					

SPESE PREVISTE PER L'EROGAZIONE DELLA <u>BORSA/VIAGGIO DI STUDIO</u> Expected budget for Scholarship/Study trip									
 Valut:	a locale / Local currency		EURO						
CLASS	CLASSIFICAZIONE DELLE SPESE / classification of costs:								
	Corso di italiano / Italian language course	e Local curre	ency	EURO					
	Spese di viaggio / travel costs	Local curre	ncy	EURO					
	Spese di soggiorno / accommodation cost	ts Local currer	псу	EURO					
	Materiale didattico / teaching material	Local curre	ncy	EURO		1			
	Altro / other	Local curre	ncy	EURO					
Please	STUDENTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO ALLA BORSA / VIAGGIO DI STUDIO Please provide details on the students that benefit from this grant Numero di studenti / Number of students Età degli studenti / Age								
italiar SI Deno Nume	Gli studenti partecipanti hanno preso parte a concorsi /competizioni relativi alla lingua e alla cultura italiana diramati dal MAECI? Have they ever participated to Italian language and culture contests sponsored by MAECI? SI NO Denominazione e anno del concorso / Name and year of the contest Numero di studenti che hanno partecipato al concorso / Number of participants to contests Posizione nella graduatoria di merito / Position in the ranking:								
	PREVENTIVO DI SPESA								
		Expected budget							
SPESA DI CU	A COMPLESSIVA / Total cost: Valuta loca <u>I</u> :	le / Local currency		EURO					
QUOT	QUOTA A CARICO DELL'ISTITUZIONE RICHIEDENTE / Costs covered by the the applicant								
 Valuta	a locale / Local currency	EURO							
CONT	CONTRIBUTO RICHIESTO / Request (*):								
 Valuta	a locale / Local currency	EURO							
	(*) L'importo del contributo richiesto al MAECI può essere solo una quota della spesa complessiva (<u>the MAECI grant must be used as partial coverage of the total expected cost)</u>								
	Data / Date ### ### ############################								
			(Firma pe	er esteso/Full sigr	nature)				

PARTE RISERVATA ALLA RAPPRESENTANZA DIPLOMATICA (TO BE COMPLETED BY LOCAL EMBASSY/CONSULATE)						
IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER BORSE/VIAGGI DI STUDIO IN ITALIA ITALIANA (CAP.						
2619/2 ES. FIN. 2024) SI ESPRIME:						
	PARERE FAVOREVOLE (motivare)					
Si attest	a la congruità economica della richiesta di contributo.					
	PARERE NEGATIVO (motivare)					
L'ORDIN	IE DI PAGAMENTO (OP) DOVRA' ESSERE DISPOSTO IN FAVORE DI (*):					
	ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA DI					
	AMBASCIATA D'ITALIA					
	CONSOLATO GENERALE / CONSOLATO D'ITALIA DI					
(*) MOTIVAZIONE (da indicare nel caso in cui, pur funzionando in loco un Istituto Italiano di Cultura, si chieda l'accredito all'Ambasciata o all'Ufficio Consolare):						
Data:	(timbro tondo)	IL CAPO MISSIONE				
		(firma digitale)				

N.B. Il presente prospetto va allegato alla richiesta di contributo della Istituzione / This form has to be attached to the Institution's grant request