

Ufficio del sostegno alla cultura
Viale Stefano Franscini 30a
6501 Bellinzona
telefono +41 91 814 15 29
e-mail decs-sc@ti.ch
web www.ti.ch/sostegnoicultura

01.09.2026

**Ufficio del sostegno alla cultura
6501 Bellinzona**

Sussidio cantonale a copertura della quota di iscrizione per le “tariffe inclusive”

Base legale di riferimento:

Regolamento sul sostegno alla cultura (RCult) del 5 agosto 2026

- *Art. 53 cpv. 2:* gli allievi residenti in Ticino con età inferiore a 25 anni possono beneficiare di un sussidio per la loro attività musicale in un ente formatore riconosciuto (formazione individuale, formazione bandistica, formazione corale);
- *Art. 63 cpv. 1 lett. b e art. 65:* è prevista l'erogazione di contributi destinati a beneficio delle famiglie a basso reddito.

Per beneficiare di una riduzione della quota di iscrizione è necessario allegare le decisioni di sussidio RIPAM o RIPAM LAPS e le ultime fatture relative al premio LaMal di tutto il nucleo familiare.

Tramite la presente sottopongo richiesta di sussidio cantonale per la quota di iscrizione destinata alle famiglie con difficoltà economiche (contributo “tariffe inclusive”), da versarsi a beneficio dell'ente formatore di cui al punto 3 (scuola di musica):

1. Dati anagrafici dell'allievo/a

Cognome/i	
Nome/i	
Data di nascita	
Sesso	☐ M ☐ F
Residenza (via / CAP / località)	

2. Informazioni sull'autorità parentale - autorità tutoria

Cognome/i	
Nome/i	
Data di nascita	
Sesso	☐ M ☐ F
Residenza (via / CAP / località)	
Telefono	
Email	

3. Informazioni sull'ente formatore

Nome della scuola	
Tariffa annuale 17 ore allievi computabili	
Contributo richiesto al Cantone (max. 90%)	

4. Documentazione da allegare alla richiesta

- ☐ Ultima decisione di sussidio RIPAM o RIPAM LAPS
- ☐ Ultime fatture relative al premio LaMal per l'intero nucleo familiare

Tale documentazione sarà trattata in maniera riservata e utilizzata esclusivamente ai fini della valutazione della richiesta. Per la valutazione potranno essere richiesti ulteriori documenti.

5. Dichiarazione finale

Tramite la firma della presente dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini della valutazione della richiesta.

Luogo, data

Firma dell'autorità parentale/ autorità tutoria
allievo/ a (se maggiorenne)