



Ministero degli Affari Esteri  
e della Cooperazione Internazionale

Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale

**CAP. 2619/2 ES. FIN. 2022**

**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*

**DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE**

*Name of the school*

**SEDE**

*Country-City*

Istituzione pubblica *State school*

Istituzione privata *Private school*

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO / Description of the project**

**IL CONTRIBUTO RICHiesto SARÀ UTILIZZATO PER / The grant will be used for:**

**BORSA DI STUDIO / Scholarship**     **VIAGGIO 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 contributo ricevuto nell'anno / Last grant received in*

**SPESE PREVISTE PER L'EROGAZIONE DELLA BORSA/VIAGGIO DI STUDIO***Expected budget for Scholarship/Study trip*Valuta locale / *Local currency***EURO****CLASSIFICAZIONE DELLE SPESE / *classification of costs:***

- |                          |  |                       |                      |             |                      |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Corso di italiano / <i>Italian language course</i> | <i>Local currency</i> | <input type="text"/> | <b>EURO</b> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Spese di viaggio / <i>travel costs</i>             | <i>Local currency</i> | <input type="text"/> | <b>EURO</b> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Spese di soggiorno / <i>accommodation costs</i>    | <i>Local currency</i> | <input type="text"/> | <b>EURO</b> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Materiale didattico / <i>teaching material</i>     | <i>Local currency</i> | <input type="text"/> | <b>EURO</b> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Altro / <i>other</i>                               | <i>Local currency</i> | <input type="text"/> | <b>EURO</b> | <input type="text"/> |

**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*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  NODenominazione 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 COMPLESSIVA / *Total cost:*** Valuta locale / *Local currency***EURO****DI CUI:****QUOTA A CARICO DELL'ISTITUZIONE RICHIEDENTE / *Costs covered by the the applicant***Valuta locale / *Local currency***EURO****CONTRIBUTO RICHiesto / *Request (\*)*:**Valuta locale / *Local currency***EURO**

*(\*) L'importo del contributo richiesto al MAECI può essere solo una quota della spesa complessiva (the MAECI grant must be used as partial coverage of the total expected cost)*

Data / *Date***Il Rappresentante legale** *(The Legal Representative)**(Firma per esteso/Full signature)*

**PARTE RISERVATA ALLA RAPPRESENTANZA DIPLOMATICA (TO BE COMPLETED BY LOCAL EMBASSY/CONSULATE)**

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTEGNO ALLE CATTEDRE DI LINGUA

ITALIANA (CAP. 2619/2 ES. FIN. 2022) SI ESPRIME:

PARERE FAVOREVOLE (motivare)

Si attesta la congruità economica della richiesta di contributo.

PARERE NEGATIVO (motivare)

L'ORDINE 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)