



Ministero degli Affari Esteri  
e della Cooperazione Internazionale

Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale

**CAP. 2619/2 ES. FIN. 2025**

**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*

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

*The Legal Representative*

*NOME /name*

*COGNOME /surname*

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

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

**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*

**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**

**SPESE PREVISTE PER L'EROGAZIONE DEL VIAGGIO DI STUDIO***Expected budget for 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 AL VIAGGIO DI STUDIO***Please provide details on the students that benefit from this grant*Numero di studenti / *Number of students*Età degli studenti / *Age*

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 leggibile per esteso/Full signature)*

**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**

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

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER VIAGGIO DI STUDIO IN ITALIA (CAP. 2619/2 ES.

FIN. 2025) 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

AMBASCIATA D'ITALIA

CONSOLATO/CONSOLATO GENERALE D'ITALIA

(\* ) 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:

IL CAPO MISSIONE

*(firma digitale)*