|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **BE (COCOM)****Europeo P 7** |
| **CERTIFICATO DI PROSECUZIONE DEGLI STUDI AI FINI DELLA CONCESSIONE DELLE PRESTAZIONI FAMIGLIARI DI BRUXELLES** |
| **A. Richiesta di certificato di prosecuzione degli studi**  |  |  |  |
| *Da compilare a cura della competente Cassa per le prestazioni familiari.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Alunno o studente |  |  |  |
| 1.1. | Nome  |  |  |  |
|  | ........................................................................................................................................................... |
| 1.2. | Nomi di battesimo |  |  |
|  | ................................................................................. | ....................................................................... |
| 1.3.  | Luogo di nascita  | Data di nascita  | Numero di identificazione della previdenza sociale  |
|  | ................................................ | ................................................ | ...................................... |
| 1.4. | Indirizzo  |  |
|  | ........................................................................................................................................................... |
|  | ........................................................................................................................................................... |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Cassa competente per le prestazioni familiari |
| 2.1. | Nome ............................................................................................................................................... |
| 2.2. | Indirizzo ....................................................................................................................................................... |
|  | ....................................................................................................................................................... |
| 2.3. | ................................................................................................................ |
| 2.4.  | Timbro |  | 2.5. Data |  |
|  |  |  | ....................................................................... |
|  |  |  | 2.6. Firma |  |
|  |  |  | ....................................................................... |

|  |
| --- |
| **B. Certificato dell'istituto scolastico** |
| *Da compilare a cura dell'istituto (scuola, college o università) e da inviare alla cassa per le prestazioni familiari indicata nel riquadro 2.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. |  |  |
| 3.1. | La persona indicata nel riquadro 1 ha frequentato l'istituto scolastico indicato nel riquadro 4 a partire dal ........................................................................................................................................................... |
| 3.2. | L'anno scolastico è iniziato il .................................... (data) e terminerà il .................................... (data) |
| 3.3. | Il curriculum |
|  | □ è | □ non è riconosciuto dallo Stato |
|  | □ corrisponde | □ non corrisponde a un programma di studi riconosciuto dallo Stato |
| 3.4. | Il giovane frequenta le lezioni per almeno 17 ore alla settimana?  | 🞏 sì🞏 no |
|  | Il giovane consegue almeno 27 crediti per anno scolastico? | 🞏 sì🞏 no |
| 3.5. | L'alunno □ frequenta  |  | □ non frequenta regolarmente le lezioni |
|  | In caso contrario, indicare il numero di giorni di assenza e il motivo |
|  | ........................................................................................................................................................ |
| 3.6. | Le classi di cui al punto 3.4 |
|  | a) □ includono | □ non includono |
|  | ore di tirocinio Se sì, indicare il numero di ore di tirocinio a settimana ........................................................................................................................................................ per il periodo dal .................................................... al ............................................................... |
|  | Queste ore sono necessarie per ottenere una laurea, un certificato o una licenza legalmente riconosciuti? | 🞏 sì🞏 no |
|  | Il giovane viene pagato per queste ore? | 🞏 sì🞏 no |
|  | b) □ includono | □ non includono |
|  | ore di sessioni pratiche obbligatorie, sotto la supervisione degli insegnanti, nell'istituto scolastico Se sì, indicare il numero di ore settimanali .......................................................... |
|  | c) □ includono | □ non includono |
|  | (non più di) 4 ore di studio obbligatorio, sotto supervisione, nell'istituto scolastico Se sì, indicare il numero di ore settimanali .......................................................... |
| 3.7. | Tipo di istruzione |
|  | □ Istruzione generale | □ Istruzione tecnica | □ Istruzione artistica |
|  | □ Istruzione superiore non universitaria | □ Istruzione universitaria | □ Sistema duale  |
|  | □ Formazione a distanza |  |  |
| 3.8. | Lo studente | □ prepara | □ non prepara |
|  | una tesi di laureaSe sì, - da quale data? ...................................................................................................................... - quando deve essere consegnata la tesi di laurea? ............................................................................... |
| 3.9. | Indicare i periodi di vacanza - Vacanze di Natale dal .............................................................. al ........................................... - Vacanze di Pasqua dal .................................................................... al ........................................... - Vacanze estive dal ................................................................. al .......................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Scuola, college o università |
| 4.1. | Nome ..................................................................................................................................................... |
| 4.2. | Indirizzo ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 4.3. | Timbro |  | 4.4. Data ................................................................................... |
|  |  |  | 4.5. Firma ................................................................................... |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |