



## **Richiesta / Rinnovo autorizzazione di soggiorno**

Via San Gottardo 90  
casella postale  
6828 Balerna  
Svizzera  
www.balerna.ch

**Cognome**

**Nome**

**Data di nascita**

**Attinenza**

**Recapito telefonico**

**Indirizzo a Balerna**

**Data inizio soggiorno**

**Motivo richiesta:**

- Studio
- Motivi professionali
- Casa anziani / ospedale

**Scuola frequentata /  
Datore di lavoro e sede/  
Casa anziani/ospedale**

**Soggiorna a**

**Via**

**Presso**

**CAP e Località**

**Osservazioni**

**L'autorizzazione di soggiorno sarà da inviare:**

- all'indirizzo di soggiorno
- all'indirizzo di domicilio
- al Comune di soggiorno, al seguente indirizzo:

Balerna, data

Firma: \_\_\_\_\_