



REGISTRATION TO
the childcare facility of the
Politecnico di Milano
Educational year 2020 – 2021

- To be send to **cug-segreteria@polimi.it no later than 15 May** (art. 15 of the Call)

The undersigned.....

confirm the registration of my child.....

for 2020-2021 educational year to the nursery of :

- campus LEONARDO campus BOVISA

I send a copy of the bank transfer of amount.....as security deposit (following the criteria at the art. 8 of the Call) which will be returned only in case of the last month of frequency (June) at the nursery for renounce to the place.

The deposit must be paid to the Politecnico di Milano at the following bank details:

Politecnico di Milano - BPS agenzia Via Bonardi
IBAN: IT34T0569601620000001600X69
indicating as the reference "NURSERY DEPOSIT 2020-2021, name and surname of the child".

I CONFIRM THE FREQUENCY:

FULL TIME 8.00 - 18.30 (Bovisa 8.00 -18.00)

PART TIME 8.00 - 13.30 (Bovisa 8.00 -13.30)

FLEXIBLE ATTENDANCE (2 or 3 days in part time or full time) part time leaving by 13-13.30am (please insert below the required days of the week)
.....

full time leaving by 6pm (Bovisa) - 6.30pm(Leonardo) (please insert below the required days of the week)
.....

part time leaving at 13-13.30 am (please insert below the required days of the week)

NOTA IMPORTANTE per i versamenti delle rette

Nella causale del Bonifico Bancario dovranno essere indicate le seguenti **parole chiave**:

“Cauzione Nido 2020-2021, cognome bambino”

“Retta Nido MESE (es. SETTEMBRE), cognome bambino”

“Retta Nido MESE (es. SETTEMBRE) + imposta Bollo, cognome bambino”

“Retta Nido MESE (es. SETTEMBRE) al 50%, cognome bambino” (art. 8 - nel caso di frequenza da 0 a 5 gg. o inserimento previsto dopo la metà del mese)

“Retta Nido MESE (es. GIUGNO) – CAPARRA (a conguaglio per chi passa alla scuola dell’infanzia o Sez. Primavera)

DATI per la Fatturazione (obbligatorio)

Cognome/Nome del Genitore _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ n. cell. _____

Via _____ n. _____ cap. _____ città _____

e-mail: _____

La fattura comprende l’imposta di bollo che è a carico del destinatario e pertanto dovrà essere corrisposta al Politecnico.

AUTORIZZAZIONE ALLA **TRATTENUTA IN BUSTA PAGA** RETTA MENSILE ASILO NIDO AZIENDALE per i **DIPENDENTI strutturati** del Politecnico di Milano

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Codice Persona _____

Struttura di afferenza _____

Autorizza l’Amministrazione alla trattenuta in busta paga della retta mensile dell’asilo nido del Politecnico di Milano a decorrere dal mese di _____ per l’anno educativo 2020-2021.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali e di quelli del figlio/a per la finalità indicata nell' informativa:

Pre - iscrizione/conferma del posto del minore presso gli asili nido del Politecnico di Milano e pagamenti

Autorizzo

Non Autorizzo

Firma del Genitore Data