

SERVIZIO BIBLIOTECHE ALTO METAURO



Modulo di iscrizione per minorenni

lo sottoscritto/a		
nato/a a	il	
tipo documento	numero docum	nento
in qualità di genitore di		
Nome	Cognome	
Nata/o a	il	
Residente a	Via	n°cap
Telefono abitazione	Cellulare	
E-mail		
Tipo lettore:		
□ Età prescolare		
□ Scuola primaria		
□ Scuola secondaria di I grado		
□ Scuola secondaria di II grado		
Autorizzo mio/a figlio/a ad accedere ai seguenti servizi della biblioteca comunale di:		
PrestitoAccesso a Internet.		
Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196		
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni.		
Datalì,		
	Firma del 🤉	genitore

Se questo modulo non è presentato personalmente dal genitore che lo ha sottoscritto, è necessario allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità.