

N. |

Data

Il sottoscritto

Nato a

II

Residente in

Codice fiscale

Paese

Telefono

Titolo di studio

Professione

Estremi del documento di identità:

(documento di identità di un genitore per i minori)

Tipo

N°

Preso visione del regolamento, in qualità di _____
chiedo che il minore intestatario, venga iscritto alle biblioteche del Sistema
Bibliotecario Coros Figulinas.

FIRMA

(del genitore o di chi ne fa le veci)

Preso visione inoltre, delle norme per l'accesso al servizio Internet e delle
raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, lo autorizzo a fruire di tale
servizio, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli ne farà, ed esonero
il Sistema Bibliotecario da qualsiasi responsabilità.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida fino a revoca scritta.

FIRMA

(del genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003, preso visione dell'Informativa sul trattamento
dei dati personali, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali propri e
di quelli del minore intestatario della scheda.

FIRMA

(del genitore o di chi ne fa le veci)

M 7.5.02 "Iscrizione minori" rev. 00 del 09/11/2015