



Modulo di iscrizione per minori privi di documento di identità

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Domicilio _____

Telefono ab. _____

Cellulare _____

Che tipo di lettore sei?

- 5 età prescolare
- 1 Sc. elementare
- 2 Sc. media inferiore
- 3 Sc. media superiore

Io sottoscritto/a _____ autorizzo, con l'iscrizione, mio/a figlio/a ad accedere ai servizi della biblioteca:

- Prestito
- Accesso a Internet.

Allego fotocopia o estremi documento di identità valido _____

**Dichiaro di accettare tutte le norme previste per l'utilizzo dei servizi.
Con riferimento al d.lvo n. 196/2003 sulla privacy autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13.**

Luogo e data

Firma

SERVIZIO BIBLIOTECHE PIAN DEL BRUSCOLO