



modulo di iscrizione per minorenni alla Biblioteca Piani

Il/la sottoscritto/a _____
padre / madre / tutore di _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ cap _____
in via _____ nr. _____
telefono _____ e-mail _____
codice fiscale _____

chiede

per il minore sopra indicato l'iscrizione alla Biblioteca Piani; dichiara di essere a conoscenza e di accettare il regolamento vigente della biblioteca e di averlo altresì spiegato al minore.

data _____ firma _____

Gruppo Utenti

- età prescolare studente medie
 studente elementare studente scuola superiore

Il/ la sottoscritto/a prende atto che i dati personali che metto a disposizione saranno utilizzati per le finalità relative allo svolgimento delle attività istituzionale della biblioteca e dichiara che da il suo consenso all'uso dei dati forniti ai sensi della legge 196/2003.

data _____ firma _____

spazio riservato per la biblioteca

documento di riconoscimento _____

numero utente _____