



BIBLIOTECA DEL NEGROAMARO
E DELLE TERRE D'ARNEO

MODULO REGISTRAZIONE UTENTI MINORENNI

Cognome e Nome _____

Sesso M F C.F. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cellulare _____ e-mail _____

Documento: _____ Rilasciato da _____

Il _____ Numero documento _____

Tipo di lettore:

- età prescolare
 scuola elementare (scuola primaria)
 scuola media inferiore (scuola secondaria di I grado)
 scuola media superiore (scuola secondaria di II grado)

DATI DEL GENITORE

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

prestito, studio e consultazione in sede

accesso a internet

Estremi del documento d'identità in corso di validità _____

La Biblioteca si impegna al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità istituzionali ai sensi regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali).

Accetto SI NO

Guagnano, li _____

Firma _____

