



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Femmina Maschio CODICE FISCALE _____

Residente in via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Professione: _____ Titolo di studio _____

Tipo di documento: carta d'identità passaporto patente permesso di soggiorno

N. documento _____ rilasciato da _____ scadenza _____

Nazionalità _____ cittadinanza _____

Desidero essere informato sulle iniziative e ricevere comunicazioni dalla Biblioteca per e-mail

Voglio iscrivermi al **servizio internet**, avendo preso visione del relativo regolamento

Voglio iscrivermi a **Medialibrary**

- Ho preso visione della **Carta dei Servizi** della Biblioteca e ne accetto le norme
- Mi impegno a comunicare tempestivamente le modifiche ai dati anagrafici sopra riportati
- Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere potrò incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
- Consento il trattamento dei dati anagrafici per gli scopi istituzionali della biblioteca, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e della normativa vigente.

data _____

firma _____



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA PER I MINORI DI 18 ANNI

GENITORE

COGNOME _____ **NOME** _____

Tipo di documento: carta d'identità passaporto patente permesso di soggiorno
N. documento _____ rilasciato da _____ scadenza _____
Nazionalità _____ cittadinanza _____

RICHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIA/O FIGLIA/O

COGNOME _____ **NOME** _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Femmina Maschio **CODICE FISCALE** _____

Residente in via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Professione: _____ Titolo di studio _____

Desidero essere informato sulle iniziative e ricevere comunicazioni dalla Biblioteca per e-mail

Autorizzo mio figlio ad accedere al **servizio internet**, avendo preso visione del relativo regolamento

Voglio iscriverlo a **Medialibrary**

- Ho preso visione della **Carta dei Servizi** della Biblioteca e ne accetto le norme
- Mi impegno a comunicare tempestivamente le modifiche ai dati anagrafici sopra riportati
- Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere potrò incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
- Consento il trattamento dei dati anagrafici per gli scopi istituzionali della biblioteca, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e della normativa vigente.

data _____

firma _____

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