

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

Salice Salentino, lì _____

Firma _____