



**MODULO DI ISCRIZIONE PER IL MINORE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

SESSO M  F

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_)

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DOMICILIO\* INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

[\*da non compilare qualora domicilio e residenza coincidano]

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_)

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI \_\_\_\_\_ RECAPITO PREFERENZIALE \_\_\_\_\_

TIPO DI DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N.DOC. \_\_\_\_\_

AUTORITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_

DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_\_

*DESIDERO ESSERE INFORMATO SULLE ATTIVITA' DEL COMUNE DI SOSPIROLO CON L'INVIO DI COMUNICAZIONI TRAMITE MAIL?*

Autorizzo NEWSLETTER

Non autorizzo NEWSLETTER

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: SÌ  NO

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DELLA BIBLIOTECA E DI AUTORIZZARE IL MINORE ALLA FRUIZIONE DEI SUOI SERVIZI

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_