



# **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.