



ICOMUNE DI ROMANENGO

Provincia di Cremona
UFFICIO BIBLIOTECA

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata,
il/la sottoscritto/a (cognome e Nome) _____
nato/a a _____ il _____ / _____ / _____
residente in (località) _____ C.A.P. _____
in via/piazza _____ n. _____
numero di telefono _____ / _____ tel.cellulare _____ / _____
e-mail _____
documento d'identità (tipo e numero) _____
Scadenza documento d'identità _____ / _____ / _____

IN QUALITA' DI GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) DEL MINORE

(cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____ / _____ / _____
residente in (località) _____ C.A.P. _____
in via/piazza _____ n. _____
numero di telefono _____ / _____ tel.cellulare* _____ / _____
codice fiscale _____
scuola frequentata _____

CHIEDE

di iscrivere il figlio/a a questa biblioteca, dichiara di accettarne il regolamento e si impegna a comunicare tempestivamente alla biblioteca ogni variazione dei dati anagrafici sopra dichiarati.

E AUTORIZZA

◇ il figlio/a ad utilizzare il servizio internet, consapevole di essere completamente responsabile dell'uso che egli ne farà e di qualsiasi danno eventualmente causato.

◇ il figlio/a ad utilizzare il servizio MediaLibraryOnLine.

Romanengo, (data) _____ Firma _____

*I campi contrassegnati dall'asterisco sono facoltativi.