



Allegato 2

Autorizzazione all'iscrizione gratuita per minori al Servizio Bibliotecario

Io sottoscritto/a (genitore o chi ne fa le veci):

nome _____ cognome _____

nata/o il _____ a _____ nazione _____

tipo di documento _____ n° _____

in qualità di genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)

autorizzo

l'iscrizione alla biblioteca di mia/o figlia/o:

nome _____ cognome _____

nata/o il _____ a _____ nazione _____

residente in via _____ n° _____

a _____ Prov. _____

telefono _____ mail _____

I dati personali saranno trattati come da informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. 30.6.2003, n° 196.

Data

Firma
