



MODULO DI ISCRIZIONE MINORI

I dati contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori.

* Dati minore

Nome _____

Cognome _____

Sesso Maschio Femmina

Luogo e Data di nascita _____

Nazionalità Italiana _____

Codice Fiscale _____

(in alternativa alla compilazione presenta la Carta Regionale dei Servizi)

* Indirizzo

Residenza in:

Via _____ Numero _____

CAP _____ Località _____ Provincia _____

Altro indirizzo

Tipo Domicilio Altro

Via _____ Numero _____

CAP _____ Località _____ Provincia _____

Presso _____

Contatti

Telefono _____

Cellulare _____

Email _____

* Dati compilatore

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

In qualità di Genitore Altro _____ chiedo che

sia ammesso/a ad usufruire dei servizi di prestito e di consultazione offerti dalla biblioteca;

sia ammesso/a ad usufruire del servizio di accesso e utilizzo alle postazioni informatiche con possibilità di navigazione in internet.

* Firma _____