



BIBLIOTECHE DI:
BASILIANO
BERTIOLO
CAMINO AL TAGL.TO
CASTIONS DI STRADA
CODROIPO
FLAIBANO
LESTIZZA
MERETO DI TOMBA
MORTEGLIANO
SEDEGLIANO
TALMASSONS
VARMO

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PRESTITO PER UTENTI **MINORENNI**

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

DATI DEL MINORE:

COGNOME _____

NOME _____ [M] [F]

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. _____

CARTA D'IDENTITÀ CERTIFICATO DI NASCITA TESSERA MIN./ENTI LOCALI

RILASCIATO DA _____ . IL _____

BAMBINO 0-3 ANNI STUDENTE MEDIE ALTRO
 STUDENTE MATERNE STUDENTE SUPERIORI
 STUDENTE ELEMENTARI ATTESA IMPIEGO

DATI DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI):

COGNOME _____

NOME _____

PAPÀ MAMMA ALTRO _____

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. _____

CARTA D'IDENTITÀ PATENTE PORTO D'ARMI TESSERA MIN. DIFESA

PASSAPORTO PERMESSO DI SOGGIORNO ALTRO

RILASCIATO DA _____ . IL _____

- RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____
IN VIA _____ N. _____
- DOMICILIATO A _____ PROV. _____ CAP _____
IN VIA. _____ N. _____
- TEL. _____ CELL. _____
- E-MAIL _____

INDIRIZZO PRESSO CUI DESIDERO RICEVERE INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI DI SERVIZIO

RESIDENZA DOMICILIO ALTRO (compilare la parte sottostante)

- CITTÀ _____ PROV. _____ CAP _____
IN VIA _____ N. _____
- TEL. _____ CELL. _____
- E-MAIL _____

Acconsento che il minore utilizzi il servizio Internet in biblioteca

SÌ
 NO

Acconsento che il minore utilizzi i servizi di My library, tramite password personale, con la possibilità di accedere all'area utenti nel catalogo in linea (anche da casa), per fare prenotazioni, bibliografie personali e verificare i propri prestiti e restituzioni (**N.B.** Per accedere al servizio è necessario avere una propria casella di posta elettronica con relativo indirizzo e-mail).

SÌ
 NO

Consento l'invio di comunicazioni di servizio tramite SMS

SÌ
 NO

Consento l'invio di comunicazioni di servizio tramite e-mail

SÌ
 NO

Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Biblioteca ogni eventuale variazione dei dati riportati.

Dichiaro di essere a conoscenza delle norme, in vigore nelle biblioteche del Sistema bibliotecario del Medio Friuli, che regolano l'iscrizione e il prestito a domicilio.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 495 del C.P. in caso di mie false dichiarazioni, confermo che i dati riportati sono esatti e veritieri.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci