



COMUNE DI CAGLIARI

SERVIZIO CULTURA E SPETTACOLO
UFFICIO ARCHIVIO STORICO - BIBLIOTECHE

TESSERA N.:

AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE E ACCESSO AI SERVIZI PER I MINORI DI 18 ANNI

(compilare in stampatello e presentare unitamente a un documento d'identità)

La/Il sottoscritto/a, in qualità di genitore o di chi ne fa le veci (specificare:))

Nome e cognome:

nata/o a: il:

tel./cell.: e-mail:

Doc. d'identità: numero:

del: rilasciato da:

presa visione delle disposizioni contenute nelle Linee Guida per l'iscrizione alla biblioteca e l'accesso ai suoi servizi

CHIEDE CHE:

La/Il minore

Nome e cognome:

nata/o a: il:

codice fiscale n.: residente a:

in via/piazza: n.: C.A.P.:

Doc. d'identità (se disponibile): numero:

del: rilasciato da:

scuola frequentata: materna elementare media inferiore media superiore

sia iscritta/o alla biblioteca

E AUTORIZZA:

all'accesso ai seguenti servizi, consapevole di essere responsabile dell'uso che ella/egli ne farà, esonerando la biblioteca da qualsiasi responsabilità:

E-BOOK READER

CONSOLE VIDEOGAMES

La presente autorizzazione è da ritenersi valida fino a revoca scritta.

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali": si autorizza la biblioteca all'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente per statistiche interne e servizi all'utenza.

La/Il sottoscritto/a autorizza inoltre l'uso dell'indirizzo e-mail per l'invio di comunicazioni relative ad attività e iniziative organizzate direttamente o indirettamente dal Sistema Bibliotecario Comunale.

Data

Firma

.....

.....