



## RETE BIBLIOTECARIA PROVINCIALE 2

### MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO PRESSO LE BIBLIOTECHE ASSOCIATE PER I MINORI DI ANNI 18 (Tessera personale non cedibile)

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (DPR 445/2000), dichiaro i dati personali di mio figlio/figlia:

cognome _____		nome _____	
data di nascita _____			sessò <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
cittadinanza _____			
via _____		n. _____	
comune _____		CAP _____	
telefono fisso _____	cellulare _____	fax _____	
e-mail _____			
Residenza (se diversa dal domicilio) _____			
Dati del genitore o di chi ne fa le veci: cognome _____ nome _____			

Chiedo, con la presente iscrizione, che mio/a figlio/a possa usufruire del servizio di prestito documentario presso le biblioteche associate nella Rete bibliotecaria provinciale 2. A nome di mio/a figlio/a., rispetto ai documenti presi in prestito, mi impegno a:

- non danneggiare (nemmeno sottolineare) il materiale bibliografico e documentario e a restituirlo entro i termini fissati;
- effettuare eventuali fotocopie nel rispetto della normativa sul diritto d'autore che consente di riprodurre, per motivi di studio e per uso personale, non oltre il 15% di ciascun documento;
- non duplicare il materiale audiovisivo protetto dal diritto d'autore.

Voglio  Non voglio che i titoli dei materiali presi a prestito restino memorizzati sulla tessera di mio/a figlio/a anche dopo la loro restituzione.

Sono a conoscenza che i dati personali di mio/a figlio/a sono raccolti a fini istituzionali, non necessitano quindi di autorizzazione, e sono trattati secondo la normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \*

\_\_\_\_\_

*\* Se la firma non viene apposta davanti all'incaricato è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità*

RISERVATO ALLA BIBLIOTECA			
Modulo sottoscritto in presenza dell'operatore <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (allegata fotocopia del documento)			
<b>Verifica dei dati anagrafici / documento d'identità del genitore</b>			
Tipo documento .....		n. ....	
rilasciato da .....			
data .....		firma dell'operatore .....	
<b>Tessera n.</b>			