

*Domanda di iscrizione al servizio*

**BIBLIOTECARIO COMUNALE (minori di 18 anni)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**VENGA ISCRITTO AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA COMUNALE**

A tale proposito, il sottoscritto ed il proprio figlio/a dichiarano di impegnarsi a:

- restituire il materiale avuto in prestito nei termini prescritti (al massimo 3 mesi);

- riacquistare il materiale preso in prestito disperso o danneggiato;

- utilizzare il materiale audiovisivo e multimediale avuto in prestito a soli fini di formazione culturale e studio personale, ai sensi dell'art. 5 Decreto Leg. 685/1994;

- avere un comportamento educato e rispettoso nei confronti del luogo degli oggetti e delle altre persone che frequentano la biblioteca o lavorano della Rocca Sanvitale;

- consentire l'uso dei propri dati personali da parte del Comune di Sala Baganza, nel rispetto della legge 675/1996.

Sala Baganza lì \_\_\_\_\_

***Letto, approvato e sottoscritto***

**L'incaricato ricevente**

**Firma del genitore/tutore del figlio**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL GENITORE/TUTORE.**