

Richiesta di iscrizione di utente minorenne alle Biblioteche della Città di Mantova

I campi contrassegnati da asterisco (*) vanno compilati obbligatoriamente.

1. Il/la sottoscritto/a, tutore legale 1: *

Nata/o il * ____ / ____ / ____ a * ____

Nazione * ____ Città * ____

Provincia * ____

Residente in via: * ____ n.* ____

Comune: * ____ C.A.P. ____

Provincia: * ____ Nazione: * ____

Telefono: ____ Cellulare: * ____

E-mail: * ____

2. E il/la sottoscritto, tutore legale 2: ____

Nata/o il ____ / ____ / ____ a ____

Nazione ____ Città ____ Provincia ____

Residente in via ____ n. ____

Comune: ____ C.A.P. ____

Provincia: ____ Nazione: ____

Telefono: ____ Cellulare: ____

E-mail: ____

Chiedono l'iscrizione ai servizi delle Biblioteche della città di Mantova per il/la minore

Cognome e nome * ____

Sesso: *

Maschio Femmina

Codice fiscale * ____

Nata/o il * ____ / ____ / ____ a * ____

Nazione: * ____ Città: * ____

Residenza del minore

Via: * ____ n.* ____

Comune: * _____ C.A.P. * _____
Provincia: * _____ Nazione: * _____

Telefono: _____ Cellulare: _____
E-mail: _____

Documento del minore

Tipo di documento: * _____ n.* _____
Autorità di rilascio: * _____

Autorizzandola/o, sotto la propria responsabilità, all'utilizzo dei luoghi, degli strumenti e dei servizi di prestito delle biblioteche.

Richiesta di iscrizione al servizio MLOL

Desidero iscrivere l'utente minore a MLOL per avere accesso al catalogo digitale delle Biblioteche:

SI NO

Nome e cognome dell'utente minore: _____

Indirizzo e-mail con cui ricevere le credenziali di accesso: _____

I sottoscritti si impegnano ad osservare le norme d'uso ed i regolamenti delle biblioteche ed a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di residenza, domicilio, recapito telefonico o e-mail. *

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza e di accettare il fatto che gli operatori delle biblioteche non saranno mai e in alcun modo responsabili delle scelte di consultazione/prestito operate dall'utente minore nei locali delle biblioteche, così come dell'uso autonomo da parte del/della minore di qualsiasi strumento per la navigazione in internet all'interno degli stessi luoghi. *

Informativa privacy

Firmando il presente modulo si accetta l'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, consultabile integralmente sul sito istituzionale del Comune di Mantova, nella sezione dedicata alla Privacy.

Data * _____ Firma tutore legale 1* _____

Firma tutore legale 2 _____