

## ISCRIZIONE AL SISTEMA BIBLIOTECARIO CSBNO

### DATI ANAGRAFICI

Biblioteca preferita \_\_\_\_\_

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROVINCIA DI NASCITA \_\_\_\_\_ NAZIONE DI NASCITA \_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### CONTATTI

e-mail obbligatoria per ricevere informazioni sullo stato dei prestiti e delle prenotazioni - scrivere in maiuscolo

E-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

### DATI STATISTICI (facoltativi)

SESSO \_\_\_\_\_ STATO CIVILE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

### IN CASO DI MINORE

#### DATI GENITORE / TUTORE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

autorizzo il minore a fruire degli spazi, degli strumenti, dei servizi di consultazione e prestito dei materiali documentari presenti nelle biblioteche, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli potrà farne e dei contenuti conoscitivi cui potrà attingere

dichiaro di conoscere ed accettare le norme che regolano i servizi bibliotecari e le condizioni sulla Privacy

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
in caso di minore firma di un genitore/tutore