

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**(scrivere in stampatello)**

COGNOME .....  
NOME .....  
NATO A ..... PROV ..... IL .....  
RESIDENTE A ..... PROV .....  
VIA ..... N. .... C.A.P. ....  
TELEFONO ..... CELLULARE .....  
CODICE FISCALE.....  
E-MAIL .....@.....  
PROFESSIONE: .....  
SE STUDENTE SPECIFICARE QUALE SCUOLA SI STA FREQUENTANDO:  
.....

---

**PER I MINORI DI ANNI 18**

**In qualità di genitore (o facente le veci) del minore sopraindicato**

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... C.A.P. ....  
Tel ..... doc. di identità .....

E-mail.....  
presa visione delle modalità di accesso alla Biblioteca Comunale Multimediale Chris Cappell,  
**lo autorizzo** (barrare la casella desiderata e firmare in corrispondenza della riga):

- a fruire di tale servizio  
 all'uso di Internet

Presto esplicito consenso, ai sensi dei Decreti legislativi n. 196 del 30/06/2003, n. 101 del 10/08/2018 nonché del Regolamento U.E. 2016/679, all'utilizzo dei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente in quanto necessario per gli usi di ufficio (iscrizione in Biblioteca) e per fini statistici

**L'utente si assume la responsabilità civile e penale per l'uso improprio delle strumentazioni informatiche.**

**Firma .....**

---

Barrare la casella se si desidera essere inseriti tra i contatti della Biblioteca per ricevere informazioni sulle attività di promozione culturale (mostre, presentazioni libri...).

Presto esplicito consenso, ai sensi dei Decreti legislativi n. 196 del 30/06/2003, n. 101 del 10/08/2018 nonché del Regolamento U.E. 2016/679, all'utilizzo dei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente in quanto necessario per gli usi di ufficio (iscrizione in Biblioteca) e per fini statistici

**DATA .....**

**Firma .....**