

MODULO DI ISCRIZIONE

al servizio internet per i minori

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ cap _____ pr (_____)
(Comune di nascita)

Stato _____ il ____ / ____ / ____
(Se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (Data di nascita)

residente a _____ cap _____ pr (_____)
(Comune di residenza)

in _____ n° _____
(Indirizzo)

Telefono _____

E-mail _____

Documento:

_____ n° _____
(Tipo) (Numero)

_____ (Luogo di rilascio) _____ (Data di rilascio)

In qualità di genitore, o di chi ne fa le veci, presa visione del Regolamento sull' uso dei servizi in Biblioteca e delle Raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, autorizzo

*.....
titolare della Tessera/ Biblio+, a fruire dei servizi multimediali, consapevole di essere responsabile dell'uso che farà di Internet e di ogni danno eventualmente procurato.*

Luogo e data

.....

Firma

.....

Note:

.....