

SISTEMA BIBLIOTECARIO "MONTE LINAS"

AUTORIZZAZIONE PER L'ASSOCIAZIONE A **LIBRAMI** E/O ISCRIZIONE ALL'**EDICOLA MLOL**
DEI MINORENNI CHE ABBIANO COMPIUTO 14 ANNI

BIBLIOTECA _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

Carta d'identità n. _____ data di scadenza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono/cellulare _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE AUTORIZZA LA BIBLIOTECA

ALL'ASSOCIAZIONE A LIBRAMI ALL'ISCRIZIONE ALL'EDICOLA MLOL

A TAL FINE IL MINORE NON ACCOMPAGNATO ESIBISCE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEL GENITORE/TUTORE

Si ricorda che l'iscrizione in Librami è libera ed indipendente dalla biblioteca. L'associazione è necessaria unicamente per l'attivazione di servizi quali prenotazioni e visualizzazione dei prestiti. Per maggiori informazioni su Librami e MLOL si vedano:
www.librami.it/TerminiECondizioni/index e www.medialibrary.it/pagine/privacy.aspx

DATI DEL MINORE

nome e cognome _____ data di nascita _____ età _____

e-mail _____ codice fiscale _____

Data: _____ Firma: _____

del genitore/tutore richiedente

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Firma dell'operatore _____ Codice utente _____

SISTEMA BIBLIOTECARIO "MONTE LINAS"

AUTORIZZAZIONE PER L'ASSOCIAZIONE A **LIBRAMI** E/O ISCRIZIONE ALL'**EDICOLA MLOL**
DEI MINORENNI CHE ABBIANO COMPIUTO 14 ANNI

BIBLIOTECA _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

Carta d'identità n. _____ data di scadenza _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono/cellulare _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE AUTORIZZA LA BIBLIOTECA

ALL'ASSOCIAZIONE A LIBRAMI ALL'ISCRIZIONE ALL'EDICOLA MLOL

A TAL FINE IL MINORE NON ACCOMPAGNATO ESIBISCE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEL GENITORE/TUTORE

Si ricorda che l'iscrizione in Librami è libera ed indipendente dalla biblioteca. L'associazione è necessaria unicamente per l'attivazione di servizi quali prenotazioni e visualizzazione dei prestiti. Per maggiori informazioni su Librami e MLOL si vedano:
www.librami.it/TerminiECondizioni/index e www.medialibrary.it/pagine/privacy.aspx

DATI DEL MINORE

nome e cognome _____ data di nascita _____ età _____

e-mail _____ codice fiscale _____

Data: _____ Firma: _____

del genitore/tutore richiedente

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Firma dell'operatore _____ Codice utente _____