

COGNOME

NOME

SESSO M ☐ F ☐ CITTADINANZA

LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA  /  /

RESIDENZA INDIRIZZO  N.  PROV.

CAP.  COMUNE

C. F.  CELL.

E-MAIL

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)  
INDIRIZZO  PROV.

CAP.  COMUNE

**DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE**

COGNOME

NOME

TEL.  CELL.

E-MAIL

CODICE FISCALE

TIPO DI DOCUMENTO  NUMERO DOC.

AUTORITÀ DI RILASCIO

DATA RILASCIO  /  /  SCADENZA  /  /

AUTORIZZO L'INVIO DI INFORMAZIONI DA PARTE  
DELLA BIBLIOTECA TRAMITE NEWS LETTER: SÌ ☐ NO ☐

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR) SÌ ☐ NO ☐

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLA CARTA DEI SERVIZI

DATA  /  /  FIRMA \_\_\_\_\_