

## MODULO ISCRIZIONE MINORE

### DATI DEL MINORE

Cognome	
Nome	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Telefono	
Codice fiscale	
Residenza	Via..... Cap..... Città..... (.....)
Scuola e classe frequentate	

### DATI DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome e nome dell'adulto)

Carta d'identità    Patente guida    Passaporto    Altro

N. .... rilasciato da.....

il ..... scadenza .....

in quanto esercente la potestà genitoriale,

#### CHIEDE

che il/la minore di cui sopra **sia iscritto/a** alla Biblioteca. Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Biblioteca, autorizza l'ingresso del minore nella struttura, l'utilizzo degli spazi e delle attrezzature (autoprestito incluso), l'utilizzo della rete wi-fi, la consultazione e il prestito dei documenti librari e multimediali e se ne assume la responsabilità.

**Data** ..... **Firma** .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al D. Lgs. 101/2018 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali come da informativa scaricabile all'indirizzo <http://www.auris.it/wp-content/uploads/2021/02/Informativa-trattamento-dati.pdf>

**Data** ..... **Firma** .....