CITTÀ DI TORINO
DIVISIONE SERVIZI CULTURALI E AMMINISTRATIVI
SERVIZIO BIBLIOTECHE

AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE AL PRESTITO

PER I MINORI DI DICIOTTO ANNI

Io sottoscritto cognome…….....nome…….……

Documento di identità o di riconoscimento n. ……..……..…scad..……..……

□ Carta identità □ Patente □ Altro (specificare)……..……...

Telefono ……..…… Email……..……..…… *

dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto per il prestito del materiale librario e documentario nella *Carta dei servizi delle Biblioteche civiche torinesi* e, in quanto titolare della potestà genitoriale,

autorizzo il minore:

Cognome……..…..Nome…….

Luogo di nascita ……..data di nascita……

Indirizzo……..

c.a.p……telefono……..……

Documento di identità o di riconoscimento n. ……..……..…scad..……..……

□ Carta identità □ Altro (specificare)……..……...

ad iscriversi al prestito presso le Biblioteche Civiche Torinesi

Per minori da 14 a 17 anni:

Richiedo la consegna delle credenziali per l'accesso ai servizi personalizzati del catalogo e per MediLibraryOnLine: □ **SI** □ **NO**

Per ottenere le credenziali per i minori di 14 la persona che esercita la potestà genitoriale deve presentarsi di persona in biblioteca

□ Dichiaro di aver letto ed accettato le condizioni sulla Privacy, disponibili all'indirizzo web

http://www.comune.torino.it/cultura/biblioteche/usare_biblioteca/pdf/informativa_trattamento_dati_personali.pdf

Data…… FIRMA DELL'AUTORIZZANTE …….....

N.B. All'atto dell'iscrizione il minore deve esibire, oltre al proprio documento di identità o di riconoscimento, un documento di identità o di riconoscimento in originale o in fotocopia di chi esercita la potestà genitoriale valido ai sensi di legge, unitamente al qui presente modulo di autorizzazione all'iscrizione compilato e controfirmato.

* dato non obbligatorio. La sua email verrà utilizzata per inviare notifiche di libri prenotati e notifiche relative a prestiti in scadenza/scaduti