



**COMUNE DI ELINI  
PROVINCIA OGLIASTRA**

**MODULO ISCRIZIONE MINORENNI PER L'ACCESSO AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA  
COMUNALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, o di chi detiene la potestà genitoriale,

**CHIEDO**

l'iscrizione ai servizi della Biblioteca Comunale di Elini del minore  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia di un documento di identità valido del genitore.

Sono consapevole di essere responsabile dell'uso che egli ne farà e dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni per il prestito bibliotecario riportate nel seguente link:

[http://www.comunedielini.net/it/allegati/documentopdf9917\\_6\\_2014\\_12\\_40\\_56.pdf](http://www.comunedielini.net/it/allegati/documentopdf9917_6_2014_12_40_56.pdf)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il trattamento dei dati sopra riportati è effettuato nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali"  
(Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196)*