



ISCRIZIONE ALLE BIBLIOTECHE DELLA RETE BIBLIOTECARIA BERGAMASCA

Modulo per ragazzi

*I campi contrassegnati * sono obbligatori*

1) DATI DEL MINORE CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE

COGNOME * _____ NOME * _____ F M *

DATA DI NASCITA * _____ LUOGO DI NASCITA * _____ (____)

NAZIONE * _____ NAZIONALITÀ _____

DOCUMENTO N° _____

RILASCIATO DA _____ SCADENZA _____

CODICE FISCALE * _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA * _____ N° * _____

COMUNE * _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

CONTATTI * (indicarne almeno uno e sottolineare il proprietario)

EMAIL _____ (minore / genitore)

CELLULARE _____ (minore / genitore) TELEFONO _____

2) DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA L'ISCRIZIONE

Io sottoscritta / sottoscritto

COGNOME * _____ NOME * _____ F M *

DATA DI NASCITA * _____ LUOGO DI NASCITA * _____ (____)

INDIRIZZO DI RESIDENZA * _____ N° * _____

COMUNE * _____ PROVINCIA _____

DOCUMENTO N° _____

RILASCIATO DA _____ SCADENZA _____

**in qualità di genitore o tutore, autorizzo mia figlia/mio figlio ad essere iscritto
alla Rete Bibliotecaria Bergamasca** [Biblioteca di iscrizione: Biblioteca Comunale Banfi, di Caravaggio].

Dichiaro di essere a conoscenza del *Regolamento della Biblioteca Comunale Banfi* e della *Guida ai servizi della Rete Bibliotecaria Bergamasca*, e di impegnarsi a rispettare e sottostare a tutte le norme ivi presenti.

Data

Firma

Caravaggio, _____
