

ISTITUZIONE BIBLIOTECA "R. BELLATRECCIA"
Via Corso Umberto I, n. 26
01037 Ronciglione (VT)
tel.: 0761-627537 e-mail: bibliotecaronciglione@yahoo.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALLE POSTAZIONI VIDEO
Per i minori

Io sottoscritt_ _____
(Cognome) (Nome)

nat_ a _____ (_____) il _____
(Specificare lo stato per chi è nato all'estero) (Prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(Prov.)

in _____ n° _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore di (o di chi ne fa le veci)

(Cognome e nome del minore)

in possesso della tessera e presa visione del regolamento di questa biblioteca e delle raccomandazioni della sicurezza dei minori, lo autorizzo ad usufruire del servizio, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli farà e di ogni danno eventualmente procurato.

Ronciglione, _____
(data)

Firma _____