**BIBLIOTECA COMUNALE “Fiore Tommaso Gnoni”**

 **Via Risorgimento 19 - Tuglie**

 **Scheda di Prestito**

Cognome e Nome ..............................................................................

Indirizzo: Via ................................................................. N° ...........

Comune di Residenza ........................................................................

Professione ….....................................................................................

Scuola e classe frequentata …............................................................

N° di telefono…................................................................................

email ….................................................................................................

***Opere in prestito:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Autore*** | ***Titolo*** | ***Data******Prestito*** | ***Firma******Utente*** | ***Data******Rientro*** | ***Firma******Operatore*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ***Firma*** .................................................

**Il trattamento dei dati personali è effettuato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) e SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER OTTENERE ALLE DESPOSIZIONI DELLA DELIBERA N.-167/00/CONS art.5 comma2 dell'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni, relativamente all'identificazione dei fruitori/utenti del servizio.**

****

**BIBLIOTECA COMUNALE “F. T. GNONI”**

**Sezione Autori Salentini Contemporanei**

**Via Risorgimento,15-19 – 73058 Tuglie(LE)**

**Tel.: 0833 596235 Email:** **servizibibliotecari@comune.tuglie.le.it**

**Modulo di iscrizione per minori**

**DATI DEL MINORE**

 **Cognome Nome**

 **Sesso M F**

 **Luogo di nascita Data di nascita**

 **Indirizzo**

 **Città Cap**

 **Provincia**

 **Telefono Cellulare**

 **e-mail**

 **Documento: Carta d'identità Passaporto N. Documento**

 **Rilasciato da**

 **Tipo Lettore: 1 età prescolare 2 Sc. elementare(Sc. Primaria)**

 **3 Sc. media inf.( Sc. Sec. di I°grado) 4 Sc. media sup.(Sc. Sec. di II°grado)**

**DATI GENITORI**

 **Io sottoscritto autorizzo, con l'iscrizione, mio/a**

 **figlio/a ad accedere ai servizi della biblioteca:**

 **Prestito, studio e consultazione in sede SI NO**

 **Accesso a Internet SI NO**

 **Estremi documento di identità valido**

 **E' necessario allegare fotocopia del documento di identità del genitore**

 **si dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento della biblioteca in tutte le sue parti.**

 Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al

 trattamento dei dati personali. La informiamo che il trattamento sarà improntato ai principi di

 correttezza, liceità e trasparenza e tutelata la Sua riservatezza.

 Saranno fatti salvi i suoi diritti come previsto dall'art. 13 della citata legge.

 Accetto SI NO

Lecce Firma