

Iscrizione MINORI n. \_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a genitore o chi ne fa le veci**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sesso M □ F □

\*Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\*Allegare copia del documento e del codice fiscale del genitore o tutore legale e del minore**

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara proprio domicilio digitale l’indirizzo di Posta Elettronica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che sarà utilizzato come recapito esclusivo per ogni tipo di comunicazione, impegnandosi a mantenerlo funzionante e a comunicarne ogni relativa variazione.

**chiede l'iscrizione alle mediateche e biblioteca del Centro Trevi - TreviLab con servizi al pubblico (Centro Audiovisivi, Centro Multilingue, Biblioteca provinciale “Claudia Augusta) per:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso M □ F

**GRUPPO UTENTI**

□ Età prescolare □ Studente sc. superiore

□ Studente sc.elementare □Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Studente sc. media

**NAZIONALITÀ**

□Italiana □Unione Europea □Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Desidero contestualmente ricevere la newsletter dei seguenti servizi:**

**Centro Audiovisivi**  □Si □ No □ Sono già abbonato e la ricevo regolarmente

**Centro Multilingue** □Si □ No □ Sono già abbonato e la ricevo regolarmente

**Biblioteca "Claudia Augusta"** □Si □ No □ Sono già abbonato e la ricevo regolarmente

**Il sottoscritto autorizza il minore a fruire del servizio Internet in biblioteca offerto dalla Biblioteca provinciale italiana “Claudia Augusta”, consapevole di essere responsabile di ogni utilizzo che il minore ne farà** □Si □ No

**La/il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell’informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali secondo il regolamento UE 2016/679, delle modalità di accesso descritte nella Carta dei Servizi della biblioteca e di rispettarle in ogni loro parte (testi disponibili alla pagina** [**www.provincia.bz.it/trevi-iscrizioni**](http://www.provincia.bz.it/trevi-iscrizioni)**).**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’addetto autorizzato al trattamento dei dati\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_