

# ISTITUTO DI CULTURA E LINGUE MARCELLINE

## SERVIZIO BIBLIOTECA



### MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA SCOLASTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI **GENITORE**, O DI CHI DETIENE LA **POTESTÀ GENITORIALE**

DEL MINORE (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

TELEFONO / CELLULARE \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**CHE IL/LA FIGLIO/A POSSA USUFRUIRE DEI SERVIZI OFFERTI DALLA BIBLIOTECA.  
DICHARA INOLTRE DI ACCETTARNE IL REGOLAMENTO, CONSAPEVOLE CHE IL PRESTITO AL  
MINORE È EFFETTUATO SOTTO LA RESPONSABILITÀ DEL GENITORE.**

Assume l'impegno a che il patrimonio e gli altri strumenti della Biblioteca siano usati con cura e senso di responsabilità, accettando tutte le norme del Regolamento della medesima, visionabile sul sito dell'Istituto alla voce Biblioteca.  
Garantisce, inoltre, la buona conservazione e la restituzione dei materiali avuti a prestito nel termine assegnato. S'impegna, così come previsto dal regolamento, al risarcimento dei danni eventualmente arrecati a tali beni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_