

ISTITUTO DI CULTURA E LINGUE MARCELLINE

SERVIZIO BIBLIOTECA



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA SCOLASTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) _____

IN QUALITA' 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.
DICHIARA 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 _____