

Alla Biblioteca Comunale
"Saverio Grande"
GASPERINA

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ residente in _____ n. _____ c.a.p. _____
Città _____ prov. _____ Telefono _____
e-mail _____
Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDE

di essere ammess__ ad usufruire dei servizi offerti dalla Biblioteca Comunale "Saverio Grande" di Gasperina rispettandone il Regolamento comunale vigente.

(per i minori di 16 anni)

CHIEDE CHE

il/la figli_ _____ nat__ a _____
il _____ Residente in _____ n. _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ E-mail _____
Scuola frequentata _____

Di ricevere regolarmente:

- informazioni sulle iniziative per adulti (conferenze, incontri con gli autori...)
- informazioni sulle iniziative per ragazzi (giochi, animazioni...)
- informazioni sulle novità (libri, cd, dvd)

DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati personali sensibili nel rispetto della legge 31.12.1996, n. 675

Gasperina, _____

Firma
