

ISCRIZIONE AL SERVIZIO

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

sexo M  F  data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Lingua madre (facoltativo) \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da Residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

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

Firma del genitore per i minorenni \_\_\_\_\_

N.B.: L'iscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni.

Per presa visione del **Regolamento della Rete bibliotecaria provinciale** e dell'**Informativa Privacy** relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e **s.m.i.** per l'iscrizione ad una delle biblioteche aderenti alla Rete Bibliotecaria e l'uso del catalogo on-line della Rete Bibliotecaria della Provinciale di Varese: [retebibliotecaria.provincia.va.it](http://retebibliotecaria.provincia.va.it).

**Chiedo inoltre di essere informato su:**

Iniziative, eventi culturali organizzati dalla biblioteca

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore per i minorenni \_\_\_\_\_