MODULO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE

ALLA RETE BIBLIOTECARIA BRESCIANA E CREMONESE

In qualità di _____ io sottoscritto _____ chiedo l'iscrizione del minore _____ alla rete bibliotecaria bresciana.

DATI MINORE:

NOME _____

COGNOME _____

NATO IL _____ **A** _____

RESIDENTE ☐ **DOMINICILIATO** ☐

IN VIA / PIAZZA _____ **IN** _____, **PROVINCIA** _____

CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

DATA

_____

FIRMA

_____

Io sottoscritto _____, dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi del regolamento 679/2016/UE

DATA

_____

FIRMA

_____