



*Allegato B*

**Comune di Corato**  
Provincia di Bari  
**- BIBLIOTECA "M. R. IMBRIANI"**  
**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PRESTITI**  
**UTENTI MINORENNI**

Preso visione dell'informativa allegata e del Regolamento della Biblioteca Comunale,

il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città' \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ \*altro telefono \_\_\_\_\_  
documento di identità' (tipo e numero) \_\_\_\_\_

**in qualità' di genitore o di esercente la potestà genitoriale**

del minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
indirizzo (via/piazza) \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ città' \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ \*altro telefono \_\_\_\_\_  
\*email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che il/la figlio/a possa usufruire del servizio prestiti offerto dalla Biblioteca e dichiara di accettarne il Regolamento consapevole che il prestito al minore è effettuato sotto la responsabilità del genitore.**

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati anagrafici sopra dichiarati.

Allega copia fotostatica documento di identità'

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*n.b. I campi contrassegnati da asterisco sono facoltativi*