



## COMUNE DI STINTINO

Via Torre Falcone n 26  
CF 01391300900

### **ALLEGATO B. Autorizzazione per l'iscrizione dei minori**

In qualità di genitore/altro (indicare) \_\_\_\_\_  
Del minore \_\_\_\_\_  
tessera Iscrizione n° \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_

presa visione del

Regolamento del servizio Internet della Biblioteca e delle Raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, autorizzo il minore sopra identificato a fruire di tale servizio, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli farà di Internet e di ogni danno eventualmente procurato.

Inoltre, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della Legge n. 675/96, ai sensi dell'art. 11 della stessa, conferisco il consenso al trattamento dei dati personali.

Stintino (data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_