

REGOLAMENTO BIBLIOTECA SCOLASTICA

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "P.V. MARONE" DI CALVISANO

ADESIONE AL SERVIZIO

Il sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

Genitore dell'alunno _____

Classe _____

Chiede di poter utilizzare il servizio di prestiti librari, fino alla richiesta di revoca,
accettandone il regolamento e avendo ricevuto l'informativa relativa al
trattamento dei propri dati personali

Data, _____

Firma, _____