

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO EMILIB - EMILIA DIGITAL LIBRARY

..... modulo 

(da presentare allegando la fotocopia di un documento di identità del genitore che lo firma)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
tipo di documento num. doc
e-mail
telefono cellulare

in qualità di genitore o di chi ne esercita la paternità genitoriale autorizzo la Biblioteca a iscrivere al servizio Emilib il minore

nome cognome
numero tessera

A tal fine dichiaro di:

- > di essere consapevole che il codice e la password non devono essere ceduti né comunicati ad altre persone, né utilizzati per permettere il collegamento di persone diverse;
- > assumermi ogni responsabilità derivante dall'uso di Internet in Biblioteca nel rispetto delle leggi vigenti e in particolare delle norme relative al copyright e alla privacy;
- > riconoscere che la biblioteca non è responsabile per il contenuto, la qualità e la validità delle informazioni presenti nella piattaforma Emilib.

Data Firma