



I.C. MARCONI ANTONELLI



SHE
Schools for Health in Europe

Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di 1^a grado –

Via Asigliano Verellese, 10 10153 TORINO - **Centralino:** 011 01167150 - **Codice Fiscale:** 97718320019

Email: TOIC87500R@istruzione.it - **PEC:** TOIC87500R@pec.istruzione.it - **Web:** <http://www.icmarconiantonelli.edu.it>



BIBLIOTECA SCOLASTICA PLESSO MARCONI
AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE AL PRESTITO PER I MINORI DI DICIOOTTO ANNI

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Documento di identità o di riconoscimento n. scad.

Carta identità Altro (specificare)

Telefono E-mail

dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto per il prestito del materiale librario e documentario nella *Carta dei servizi di TorinoReteLibri* e nel *Regolamento* della biblioteca d'Istituto, e in quanto titolare della potestà genitoriale,

autorizzo il/la minore:

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

ad iscriversi al prestito presso il sistema di TorinoReteLibri.

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e del nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati UE 2016/679, consapevole che il trattamento **NON** potrà riguardare i dati **“personali di particolare rilevanza”** e **PRESTA** libero, consapevole, informato e specifico **consenso** al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali **forniti** per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti per l'espletamento del servizio richiesto e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l'eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa esposta in Istituto e presente sul sito web <https://www.trpiemonte.it/carta-dei-servizi/> L'eventuale mancato consenso non permette di procedere con l'iscrizione.

Data

FIRMA DELL'AUTORIZZANTE

.....

