



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

BIBLIOTECA CENTRALE DEL CAMPUS DI RAVENNA

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL PRESTITO PER I MINORI**

**La/Il sottoscritto/a**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N. DOCUMENTO \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore o di chi esercita la potestà genitoriale di**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

maschio                       femmina

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZ. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**lo autorizzo al prestito dei documenti della Biblioteca Centrale del Campus di Ravenna**

Ravenna (data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Se questo modulo non è presentato personalmente dal genitore che lo ha sottoscritto, è necessario esibire fotocopia di un suo documento di identità in corso di validità.

La Biblioteca Centrale del Campus di Ravenna si impegna al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità istituzionali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.