

Spett.le
BIBLIOTECA COMUNALE "P. LEVI"
Via Leopardi n. 7
26837 MULAZZANO (LO)
Mail: biblioteca.mulazzano@bibliotechelodi.it

Oggetto: RICHIESTA RIPETIZIONI GRATUITE PRESSO BIBLIOTECA

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome genitore) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a Mulazzano in Via _____ n. _____

genitore di (nome e cognome studente) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a Mulazzano in Via _____ n. _____

frequentante nel corrente anno scolastico la SCUOLA

_____ con sede a _____

classe _____

CONTATTI: n. telefono/cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a possa partecipare alle ripetizioni gratuite presso la Biblioteca "P. Levi" di Mulazzano per la/e seguente/i materia/e:

Il/la sottoscritta è consapevole che per usufruire dei servizi della biblioteca è necessario essere iscritti al Sistema Bibliotecario Lodigiano.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, presa visione dell'Informativa Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, autorizza il trattamento dei dati personali propri e del figlio/a minore e ne consente la cessione a terzi esclusivamente per le finalità in oggetto nonché per le procedure informatiche relative alla stessa.

Mulazzano, data _____

(firma) _____