

## 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 potestà genitoriale autorizzo la Biblioteca a iscrivere al servizio  
Emilib il minore**

nome ..... cognome .....  
numero tessera .....  
Codice Fiscale .....

email da utilizzare per l'iscrizione al servizio .....

### **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 .....