

**Al Responsabile della Biblioteca Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I G.
"G. Galilei"
di Arienzo (CE)**

OGGETTO: Richiesta prestito librario

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ tel./cell _____

Ruolo ricoperto nella Scuola :

? Docente

? Genitore dello studente _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Scuola _____ Plesso _____

? Studente della classe _____ sez. _____ Scuola _____ Plesso _____

? Ata

RICHIEDE

con la presente di poter fruire del servizio di prestito per il/i seguente/i volume/i:

Autore _____

Autore _____

Titolo _____

Titolo _____

Editore _____

Editore _____

Dichiara di accettare le condizioni del prestito, in particolare per ciò che concerne i tempi di consegna e la tenuta del materiale prelevato.

N.B.: Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (se persona esterna alla scuola)

Data

Firma

Ai sensi della Legge 675/96 si autorizza al trattamento dei dati personali

Firma