



AUTORIZZAZIONE PER I MINORI AL SERVIZIO MEDIATECA

Alla Biblioteca Comunale di Fiorenzuola d’Arda

Il/La sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome del genitore/tutore)

Residente in

Via/Piazza _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono (_____) _____

N° Documento di identità _____

in qualità di genitore o tutore,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____
(Nome e Cognome del minore)

a fruire dei servizi della SEZIONE MULTIMEDIALE della Biblioteca Comunale, in particolare del servizio di accesso a INTERNET, assumendomi ogni responsabilità dell’uso che ne farà.

Sono in particolare a conoscenza dei seguenti rischi connessi all’uso delle postazioni multimediali:

- potenziali pericoli per la salute (vista) connessi alla prolungata permanenza alla postazione video;
- possibilità di accedere (eludendo i controlli del personale) a siti INTERNET ritenuti indecenti e/o diseducativi;
- possibilità che il minore causi danni alle attrezzature della mediateca.

Fiorenzuola d’Arda, il _____ Firma _____

La presente autorizzazione deve essere consegnata personalmente dal genitore o tutore che firma.