



BIBLIOTECA GENERALE della Custodia di Terra Santa

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F Nazionalità _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ___/___/_____

Indirizzo abituale (via, città, stato) _____

_____ Tel. _____

Tipo di documento _____ Numero _____

Rilasciato in data _____ da _____

Titolo di studio _____

E-mail _____

Appartenente a un ordine religioso? SI NO (se sì specificare _____)

chiede:

- l'accesso alla consultazione
- l'iscrizione al prestito

Il/la sottoscritto/a dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi o biblioteche.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a rispettare il Regolamento della Biblioteca.
- ad attenersi alla normativa vigente in materia di diritto d'autore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento della Biblioteca.

Il/la sottoscritto/a richiede che i dati personali forniti siano utilizzati esclusivamente per le attività istituzionali della Biblioteca e/o per l'invio di informazioni sulle attività culturali della Biblioteca stessa e che non siano diffusi a terzi. Si acconsente espressamente – nei termini sopra citati – al trattamento dei dati compilati.

Si allega la **fotocopia del documento** di riconoscimento.

Data _____

Firma del richiedente _____

Firma del responsabile _____

N.B. Per eventuale **riproduzione**, anche parziale, occorre sempre chiedere apposita autorizzazione, compilando l'apposito modulo.