



**CSBNO**

**culture socialità biblioteche network operativo**

Piazza Salvo D'Acquisto, 6 – 20044 Arese (MI)  
C.F. - P.iva 11964270158  
[www.csbno.net](http://www.csbno.net) – [azienda@csbno.net](mailto:azienda@csbno.net)

Modulo PA-20

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E RACCOLTA DEL CONSENSO DEI GENITORI E/O ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE DEL MINORE**

In qualità di genitori e/o esercenti la potestà genitoriale del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

I sottoscritti

*Genitore 1:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

*Genitore 2:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Dichiaro/dichiarano di aver letto e compreso l'Informativa Privacy (Modulo PA-19), rilasciata da CSBNO - CULTURE SOCIALITÀ BIBLIOTECHE NETWORK OPERATIVO in fase di iscrizione al Sistema Bibliotecario e reperibile sul sito istituzionale del CSBNO.

Pertanto, letta e compresa l'informativa, si acconsente al trattamento dei dati personali del minore necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e si:

**Acconsente**

**Non si Acconsente**

di ricevere all'indirizzo e-mail associato al minore le comunicazioni istituzionali relative ad iniziative socio-culturali promosse da CSBNO o da altri enti o soggetti che hanno accordi con CSBNO.

Inoltre, previa comunicazione e informazione da parte del personale delle Biblioteca sul corretto **utilizzo dei computer con collegamento alla rete Internet installati presso la biblioteca:**

**Acconsente al minore il loro utilizzo**

**Non si Acconsente al minore il loro utilizzo**

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore 1 (leggibile) \_\_\_\_\_

Firma del genitore 2 (leggibile) \_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore**

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 317 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi di genitori/tutori.*

Firma del genitore (leggibile) \_\_\_\_\_