



LICEO SCIENTIFICO STATALE
“Pasquale Stanislao Mancini”

E-mail PEC: avps12000t@pec.istruzione.it E-mail: avps12000t@istruzione.it Pagina Web: <http://www.liceomanciniavellino.gov.it/>
C.A.P. 83100 AVELLINO - Via De Conciliis, 1 - Telefono: 0825 1643363/4/5 - Codice Fiscale: 80008170641 - Codice Meccanografico: AVPS12000T

MODULO DI ISCRIZIONE MLOL (MEDIA LIBRARY ON LINE) – MINORI

DATI DEL MINORE

Cognome* _____ Nome* _____

luogo di nascita* _____ data di nascita* _____

Classe frequentata* _____ email* _____ (studente)

DATI DEL GENITORE

Cognome* _____ Nome* _____

luogo di nascita* _____ data di nascita* _____

residente a* _____ CAP* _____

in via* _____ n* _____

tipo documento* _____ n* _____

Recapiti:

telefono _____ cellulare _____

*Campo obbligatorio.

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZA

(cognome e nome del minore) _____, attraverso il suo account personale, ad accedere ai seguenti servizi della biblioteca scolastica Media Library on line MLOL (iscrizione e utilizzo della piattaforma per il prestito digitale). Il servizio è gratuito. Con la presente si sollevano l'Istituto e gli amministratori della piattaforma da ogni responsabilità derivante dall'uso improprio dell'account.

La registrazione potrà essere in qualsiasi momento sospesa o disattivata per insindacabile decisione degli amministratori. Con la presente dichiarazione si accetta in modo integrale il regolamento di accesso alla piattaforma MLOL

Data _____ Firma _____



LICEO SCIENTIFICO STATALE

“Pasquale Stanislao Mancini”

E-mail PEC: avps12000t@pec.istruzione.it E-mail: avps12000t@istruzione.it Pagina Web: <http://www.liceomanciniavellino.gov.it/>
C.A.P. 83100 AVELLINO - Via De Concilii, 1 - Telefono: 0825 1643363/4/5 - Codice Fiscale: 80008170641 - Codice Meccanografico: AVPS12000T

Il modulo, insieme con la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del genitore, deve essere inviato per mail ad uno dei seguenti indirizzi

mariastella.pugliese@liceomanciniavellino.edu.it

rita.covino@liceomanciniavellino.edu.it

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre di

- *accettare le norme previste per l'utilizzo dei servizi;*
- *di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini dell'esecuzione dei servizi in base al d. lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.*

Data _____

Firma _____