

**MIM**Ministero dell'Istruzione
e del Merito**ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"**

Via Scuole Medie s.n.c. - 95032 Belpasso (CT)

C.F. 93253630870 - C.M. CTIC8BM00T - Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it**RICHIESTA ACCESSO AL PRESTITO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe ____ sez. ____ ordine di
scuola (primaria / medie) di questo istituto,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso al prestito della biblioteca scolastica e si impegna a rispettare le seguenti condizioni:

1. Restituire il libro in prestito entro 30 giorni;
2. Conservare il libro con cura e restituirlo nello stato in cui lo ha ricevuto, senza danneggiamenti né sottolineature a penna o a matita. Non sono ammesse abrasioni, cancellature, annotazioni o qualsiasi altro intervento atto a danneggiare l'integrità del libro stesso;
3. Non prestare il libro preso in prestito ad altre persone, neppure a titolo provvisorio;
4. In caso di danneggiamento o smarrimento del libro ricevuto in prestito, il/la sottoscritto/a si impegna ad acquistare una copia dello stesso libro oppure, previo accordo con l'Istituto, un altro libro di valore equivalente;

Tutti i dati forniti saranno utilizzati solo ed esclusivamente per la gestione del prestito libri.

DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE:

Cognome e Nome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Belpasso, ____ / ____ / ____

Firma