



# Comune di **BOVILLE ERNICA**

Provincia di *Frosinone*

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERNET

Presa visione del Regolamento del Servizio Internet della Biblioteca Comunale di Boville Ernica (FR)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Iscritto alla Biblioteca di Boville Ernica con tessera n. \_\_\_\_\_

accetto di rispettarne le regole e, in particolare, mi impegno a:

- non danneggiare o rimuovere le configurazioni software e hardware dei computer della Biblioteca;
- osservare le leggi vigenti relative al copyright, alla frode e alla privacy e ogni altra disposizione di legge;
- farmi carico integralmente di ogni onere o costo per accessi a siti o richieste di prestazioni e servizi a pagamento della rete;
- rispettare l'etica e le norme di buon uso dei servizi di rete (Netiquette)
- utilizzare la posta elettronica secondo quanto disposto dal Regolamento del servizio Internet e ad assumere la completa responsabilità per il contenuto dei messaggi immessi;
- riconoscere che la Biblioteca non è responsabile per il contenuto, la qualità, la validità di qualsiasi informazione reperita in rete;
- sollevare l'Amministrazione o Ente proprietario della Biblioteca e, per essi, il funzionario incaricato, da qualsiasi responsabilità per qualsiasi evento subito in proprio o arrecato a terzi durante o a seguito dell'utilizzazione del collegamento a Internet a mezzo postazione della Biblioteca;
- assumere in generale ogni responsabilità derivante dall'uso del servizio Internet in Biblioteca.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE PER I FIGLI MINORENNI

In qualità di genitore o tutore, autorizzo mio figlio/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto alla Biblioteca di Boville Ernica con tessera N. \_\_\_\_\_

a fruire del servizio Internet della Biblioteca, assumendomi ogni responsabilità dell'uso che egli/ella ne farà.

Autorizzazione all'uso del servizio Internet da parte del minore senza la presenza del genitore      SI      NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_