

Modulo di iscrizione al servizio

biblioteca di _____

Cod.Fiscale / N° Tessera

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome _____ Cognome _____

Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____

CAP _____ Stato _____

Tel (1) _____ Tel (2) _____

E-Mail _____

Domicilio (se diverso dalla Residenza)	
Via _____	n° _____
Comune _____	
CAP _____	Provincia _____
Tel _____	

Attuale Occupazione

Studenti

Pensionati

Casalinghe

Prescolari

Disoccupati

Imprenditori, liberi professionisti

Dirigenti, Funzionari, Quadri

Impiegati

Insegnanti

Lavoratori Autonomi

(es. artigiani, commercianti, ecc.)

Altri lavoratori dipendenti

(es. operai, collaboratori familiari ecc.)

Titolo di Studio

Laurea (compreso Diploma Universitario)

Diploma scuola media superiore

Diploma scuola media inferiore

Licenza elementare

Nessun titolo di studio

La sottoscrizione del presente modulo costituisce accettazione delle norme che regolano i servizi della Biblioteca

_____ Data

_____ Firma (del genitore per i minorenni)