

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 | <input type="checkbox"/> 1.0 |
| Pensionati | <input type="checkbox"/> 2.0 |
| Casalinghe | <input type="checkbox"/> 3.0 |
| Prescolari | <input type="checkbox"/> 4.1 |
| Disoccupati | <input type="checkbox"/> 4.2 |
| Imprenditori, liberi professionisti | <input type="checkbox"/> 5.0 |

Titolo di StudioLaurea (compreso Diploma Universitario) 1

Dirigenti, Funzionari, Quadri

 6.1Diploma scuola media superiore 2

Impiegati

 6.2Diploma scuola media inferiore 3

Insegnanti

 6.3Licenza elementare 4

Lavoratori Autonomi

 7.0

(es. artigiani, commercianti, ecc.)

Nessun titolo di studio 5

Altri lavoratori dipendenti

 8.0

(es. operai, collaboratori familiari ecc.)

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

Data _____

Firma (del genitore per i minorenni)