

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 1.0

Pensionati 2.0

Casalinghe 3.0

Prescolari 4.1

Disoccupati 4.2

Imprenditori, liberi professionisti 5.0

Dirigenti, Funzionari, Quadri 6.1

Impiegati 6.2

Insegnanti 6.3

Lavoratori Autonomi 7.0
(es. artigiani, commercianti, ecc.)

Altri lavoratori dipendenti 8.0
(es. operai, collaboratori familiari ecc.)

Titolo di Studio

Laurea (compreso Diploma Universitario) 1

Diploma scuola media superiore 2

Diploma scuola media inferiore 3

Licenza elementare 4

Nessun titolo di studio 5

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

_____ Data

_____ Firma (del genitore per i minorenni)