Biblioteca di

[Modulo iscrizione]

Nome Cognome

Nato il Sesso M F

Indirizzo

Comune Provincia

CAP Cittadinanza

Tel. Cel.

Email

Domicilio (se diverso da residenza)

Via

Comune

Cap Provincia

Titolo di studio

Laurea (diploma universitario)	S1
Diploma scuola media superiore	S2
Diploma scuola media inferiore	S4
Licenza elementare	S3
Nessun titolo di studio	S5

Professione

Studente	L1
Pensionato	L2
Casalinghe	L3
Prescolari	L41
Disoccupati	L42
Imprenditori, Liberi professionisti	L5
Dirigenti, Funzionari, Quadri	L61
Impiegati	L62
Insegnanti	L63
Lavoratori autonomi (es. artigiani, commercianti, ecc.)	L7
Altri lavoratori dipendenti (es. operai, collaboratori familiari, ecc.)	L8

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

Data

Firma (del genitore per i minorenni)