



Provincia di Lecco

Sistema Bibliotecario Provinciale

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER SCUOLE, ENTI, ASSOCIAZIONI

Biblioteca di.....

n. Tessera (codice a barre)

Dati del referente

Nome..... Cognome.....

Sesso M F Data di nascita.....

Via n.

Comune Provincia

CAP Stato

Tel. e mail

Dati dell'Ente

Nome

Via

Comune

Cap. Provincia

Tel. e mail

Specificare: ente associazione scuola (classe _____ sezione _____)

La sottoscrizione del presente modulo costituisce accettazione delle norme che regolano i servizi delle Biblioteche del Sistema Bibliotecario Provinciale.

Data,

Firma del referente

Firma del responsabile dell'Ente