

Modulo di iscrizione al servizio



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)

IL PRESENTE DOCUMENTO SI
COMPONE DI N° 1 PAGINE

ALLEGATO PV⁴⁰.....¹
DEL ...21 FEB...2007