

Modulo di iscrizione al servizio

**BIBLIOTECA
COMUNALE DI
INARZO**

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)