

Modulo di iscrizione per adulti

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____ cap _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

E-mail _____

Estremi documento identità _____

Tipo lettore:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studente scuola secondaria II grado | <input type="checkbox"/> Artigiano |
| <input type="checkbox"/> Studente universitario | <input type="checkbox"/> Militare |
| <input type="checkbox"/> Commerciante | <input type="checkbox"/> Disoccupato |
| <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> Operaio |
| <input type="checkbox"/> Imprenditore | <input type="checkbox"/> Professionista |
| <input type="checkbox"/> Casalinga | <input type="checkbox"/> Pensionato |
| <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Turista |
| <input type="checkbox"/> Altra categoria | |

Dichiaro di accettare tutte le norme previste per l'utilizzo dei servizi della biblioteca comunale
di _____

Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni.

Data _____ li, _____

Firma _____