



Città di Sant'Elpidio a Mare

Provincia di Fermo
Piazza Matteotti n. 8



ASSESSORATO ALLA CULTURA, AL TURISMO
e ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE

BIBLIOTECACOMUNALE
"Antonio Santori"

Modulo iscrizione Biblioteca Comunale

Al Responsabile della Biblioteca Comunale

Il sottoscritto

COGNOME.....**NOME**.....

luogo di nascita:.....data di nascita:.....

residente in: Vian.

CittàProv. Nazione

TelefonoFax

@mailCodice Fiscale.....

TIPO DOCUMENTO: Carta Identità Libretto Univ. Patente Altro.....

N. DOCUMENTO

SESSO: Maschio Femmina Ente

TIPO LETTORE:

- | | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agricoltore | <input type="checkbox"/> Archivista | <input type="checkbox"/> Artista | <input type="checkbox"/> Artigiano |
| <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Bibliotecario | | |
| <input type="checkbox"/> Casalinga | <input type="checkbox"/> Commerciante | | |
| <input type="checkbox"/> Disoccupato | <input type="checkbox"/> Docente universitario | | |
| <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Imprenditore | | |
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola elementare | | <input type="checkbox"/> Insegnante scuola materna | |
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola media | | <input type="checkbox"/> Insegnante scuola superiore | |
| <input type="checkbox"/> Musicista | <input type="checkbox"/> Operaio | | |
| <input type="checkbox"/> Pensionato | <input type="checkbox"/> Personale medico e paramedico | <input type="checkbox"/> Professionista | |
| <input type="checkbox"/> Ricercatore | | | |
| <input type="checkbox"/> Sacerdote | <input type="checkbox"/> Studente | <input type="checkbox"/> Studente universitario | |
| <input type="checkbox"/> Altro..... | | | |

TITOLO DI STUDIO:

- | | | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diploma | <input type="checkbox"/> Laurea 1 liv. o Dipl. Univ. | <input type="checkbox"/> Laurea 2 liv. o vec. ord. |
| <input type="checkbox"/> Licenza elementare | <input type="checkbox"/> Licenza media | |
| <input type="checkbox"/> Altri titoli | | |

CHIEDE

di potersi iscrivere alla Biblioteca Comunale e di essere ammesso al prestito bibliotecario.

Il Sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 per gli usi consentiti dalla Legge.

Data

Il richiedente

.....

Riservato alla Biblioteca : Si autorizza Non si autorizza l'accesso alla Biblioteca

CODICE LETTORE: SM

Password OPAC