

Modulo di iscrizione al servizio - Biblioteca di Misinto

Cod.Fiscale / N° Tessera

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel (1) \_\_\_\_\_ Tel (2) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

<b>Domicilio (se diverso dalla Residenza)</b>	
Via _____	n° _____
Comune _____	
CAP _____	Provincia _____
Tel _____	

Attuale Occupazione

Studenti	<input type="checkbox"/> 1.0
Pensionati	<input type="checkbox"/> 2.0
Casalinghe	<input type="checkbox"/> 3.0
Prescolari	<input type="checkbox"/> 4.1
Disoccupati	<input type="checkbox"/> 4.2
Imprenditori, liberi professionisti	<input type="checkbox"/> 5.0
Dirigenti, Funzionari, Quadri	<input type="checkbox"/> 6.1
Impiegati	<input type="checkbox"/> 6.2
Insegnanti	<input type="checkbox"/> 6.3
Lavoratori Autonomi (es. artigiani, commercianti, ecc.)	<input type="checkbox"/> 7.0
Altri lavoratori dipendenti (es. operai, collaboratori familiari ecc.)	<input type="checkbox"/> 8.0

Titolo di Studio

Laurea (compreso Diploma Universitario)	<input type="checkbox"/> 1
Diploma scuola media superiore	<input type="checkbox"/> 2
Diploma scuola media inferiore	<input type="checkbox"/> 3
Licenza elementare	<input type="checkbox"/> 4
Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/> 5

La sottoscrizione del presente modulo costituisce accettazione delle norme che regolano i servizi della Biblioteca

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma (del genitore per i minorenni)