



BIBLIOTECA COMUNALE DI MONTECOPIOLO
Rete Biblioteche Romagna e San Marino

MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Data nascita gg/mm/aaaa _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Indirizzo residenza

Indirizzo (Via, Viale Piazza ecc.) _____

Città _____ CAP _____

Provincia _____ Paese (Nazione) _____

Telefono _____ Fax _____

Altri recapiti

Cellulare _____ Altro cellulare _____

E-mail _____

Lingua utilizzata per le comunicazioni Italiano o altra _____

Identificativi Codice fiscale _____

Altro codice _____

Dati del documento

Documento dell'utente del genitore/tutore Numero Tipo _____

Ente di rilascio _____ Luogo di rilascio _____

Data di rilascio gg/mm/aaaa _____ Data scadenza gg/mm/aaaa _____

Dati di sistema

Professione _____ Provenienza _____

Utente collettivo (Albergo ecc) _____

Titolo di studio _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Si No

DATA _____ Firma _____

Ritornare a biblioteca@comune.montecopiolo.pu.it