DATA

CODICE FISCALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE · SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

DOCUMENTO

N.

SCADE IL

RILASCIATO DA

COGNOME

NOME

SESSO

M

F

NAZIONALITÀ

DATA DI NASCITA

LUOGO

PROVINCIA

NAZIONE · SE ESTERA

RESIDENTE IN VIA · PIAZZA

CAP

CITTÀ

PROVINCIA

CELLULARE

TELEFONO ABITAZIONE

EMAIL

DOMICILIATO IN

CAP

CITTÀ

PROVINCIA

PROFESSIONE

OPERAIO

IMPIEGATO

QUADRO

DIRIGENTE

IMPRENDITORE

COMMERCIANTE

LIBERO PROFESSIONISTA

LAVORATORE AUTONOMO

PENSIONATO

CASALINGA

INSEGNANTE

STUDENTE

ALTRO

TITOLO DI STUDIO

NESSUNO

LICENZA ELEMENTARE

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

LAUREA BREVE

LAUREA

L'informativa sulla privacy relativa al trattamento dei dati per l'erogazione del servizio è consultabile online all'indirizzo: <https://webopac.csbno.net/privacy/>
E' possibile anche chiedere visione del testo stampato al personale della biblioteca.

HO PRESO VISIONE,

CINISELLO BALSAMO

FIRMA