

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO BIBLIOTECARIO

L <b>sottoscritt</b> <small>dati del minore</small>		sesso		<input type="checkbox"/> M
nat a		il		
residente in			n.	
CAP	Città	Prov.		
Cittadinanza	<input type="checkbox"/> italiana	<input type="checkbox"/> altra (specificare):		
tel.	cell.	e-mail		
Recapito preferenziale:	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> cellulare	<input type="checkbox"/> telefono	<input type="checkbox"/> posta
Codice fiscale				
<b>Documento*del genitore</b>	Numero	Tipo		
Ente di rilascio	Luogo di rilascio			
Data di rilascio	Data scadenza			
Professione	<input type="checkbox"/> studenti	<input type="checkbox"/> pensionati	<input type="checkbox"/> casalinghe	<input type="checkbox"/> non attivi
	<input type="checkbox"/> impiegati direttivi, quadri, dirigenti	<input type="checkbox"/> operai e assimilati	<input type="checkbox"/> insegnanti	<input type="checkbox"/> liberi professionisti
	<input type="checkbox"/> lavoratori in proprio	<input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> non dichiarato	
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/> licenza scuola elementare	<input type="checkbox"/> diploma scuola media inferiore	
	<input type="checkbox"/> diploma istituto professionale	<input type="checkbox"/> diploma scuola media superiore (maturità)	<input type="checkbox"/> diploma di laurea	
	<input type="checkbox"/> dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/> non dichiarato		

### CHIEDE

di essere ammesso al Servizio Bibliotecario Nazionale, Polo regionale del Veneto, nel rispetto dei regolamenti delle biblioteche aderenti e delle leggi vigenti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Dati di un genitore/tutore nel caso in cui il richiedente abbia meno di 15 anni e/o sia sprovvisto di documento di identità.

Chiedo di essere iscritto alla newsletter del Comune di Villorba

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_