



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO BIBLIOTECARIO

L sottoscritt												sesso		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
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																	
Documento*		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.