



TESSERA N. _____

**BIBLIOTECA CIVICA "G. TRONCHIN" DI MARTELLAGO
MODULO D'ISCRIZIONE**

Cognome: _____

Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____ Sesso: M F

Cittadinanza: Italiana Altra _____

Via _____ n. _____

Comune _____ Località _____

C.A.P. _____ Prov. _____

TEL: _____ CELL: _____

E-MAIL _____

DOMICILIO: (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

DOCUMENTO Nr. _____ INTESTATO A _____

RILASCIATO DA _____

- Carta d'identità
 Patente
 Altro _____

PROFESSIONE:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Artigiano | <input type="checkbox"/> In attesa di occupazione | <input type="checkbox"/> Scolaro scuole elementari |
| <input type="checkbox"/> Casalinga | <input type="checkbox"/> Insegnante | <input type="checkbox"/> Studente scuole medie |
| <input type="checkbox"/> Commerciante | <input type="checkbox"/> Operaio | <input type="checkbox"/> Studente scuole superiori |
| <input type="checkbox"/> Età prescolare | <input type="checkbox"/> Pensionato | <input type="checkbox"/> Studente universitario |
| <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Professionista | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

TITOLO DI STUDIO:

- Nessuno Licenza elementare Diploma di scuola media
 Diploma di scuola superiore Laurea

Ai sensi del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, la sottoscrizione del presente modulo costituisce consenso, espresso liberamente per iscritto, a trattare i dati sopra indicati da parte della Biblioteca per il prestito, le statistiche, nonché l'elaborazione manuale e/o elettronica degli stessi per eventuali comunicazioni.

Data _____

Firma (per i minori di 14 anni firma del genitore)
