



Richiesta di iscrizione alla Biblioteca comunale di San Casciano V.P.

Cognome Nome

Data di nascita Luogo Prov.

Residenza

Via N° Comune

c.a.p. Prov. Telefono

E-mail Cell.

Codice fiscale sesso

Titolo di studio Professione

Tipo Documento N° Documento

Se il domicilio è diverso dalla residenza indicare:

Domicilio Domicilio provvisorio

Luogo Prov. Nazione

Recapito telefonico

Indirizzo N° c.a.p.

Il sottoscritto

Tipo Documento del genitore N° Documento

Autorizza il minore

Ad accedere al servizio di prestito della Biblioteca nelle forme e nei limiti previsti dal regolamento.

Data

Firma