

**RETE BIBLIOTECARIA DELLA PROVINCIA DI VARESE**

**Modulo di iscrizione al servizio**

biblioteca di Olgiate O.

Cod.Fiscale / N° Tessera

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel (1) \_\_\_\_\_ Tel (2) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

<b>Domicilio (se diverso dalla Residenza)</b>	
Via _____	n° _____
Comune _____	
CAP _____	Provincia _____
Tel _____	

Attuale Occupazione

Studenti  1.0

Pensionati  2.0

Casalinghe  3.0

Prescolari  4.1

Disoccupati  4.2

Imprenditori, liberi professionisti  5.0

Dirigenti, Funzionari, Quadri  6.1

Impiegati  6.2

Insegnanti  6.3

Lavoratori Autonomi  7.0

(es. artigiani, commercianti, ecc.)

Altri lavoratori dipendenti  8.0

(es. operai, collaboratori familiari ecc.)

Titolo di Studio

Laurea (compreso Diploma Universitario)  1

Diploma scuola media superiore  2

Diploma scuola media inferiore  3

Licenza elementare  4

Nessun titolo di studio  5

La sottoscrizione del presente modulo costituisce accettazione delle norme che regolano i servizi della Biblioteca

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma (del genitore per i minorenni)