

BIBLIOTECA DI CALVAGESE D/R

Via San Rocco, 22 25080 Mocasina Tel e Fax 0306800091 e-mail bibliocalvagese@tin.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA DI CALVAGESE D/R

Nome e Cognome:

Tipo di documento (Carta identità, Patente, Passaporto) N., Rilasciato da:

Codice fiscale:

Indirizzo di residenza:

Indirizzo di domicilio:

Numero di Telefono fisso:

Cellulare:

Altro Telefono:

Fax:

E-mail:

Luogo e Data di nascita:

Professione:

Titolo di studio:

Il/La sottoscritto/a, secondo l'art. 10 della legge n. 675/96, ai sensi dell'art. 11 della stessa, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e a quelli del minore.

Data

Firma