



MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO BIBLIOTECARIO

Il sottoscritto _____
nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

email _____

carta d'identità n. _____ data di scad. _____

rilasciata dal Comune di _____

codice fiscale _____

genitore di

nome _____

cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

**autorizza la propria iscrizione
e l'iscrizione del proprio figlio/a
ai servizi della Biblioteca Comunale**

firma

TUTTI I SERVIZI DELLA BIBLIOTECA SONO GRATUITI