

MODULO ISCRIZIONE



Con la presente il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a alla biblioteca Comunale di Martina Franca "**ISIDORO CHIRULLI**"

COGNOME	
---------	--

NOME		CATEGORIA	Vedere sul retro e barrare la casella corrispondente
------	--	-----------	--

SESSO	M	F	LUOGO E DATA DI NASCITA	
-------	---	---	-------------------------	--

TITOLO DI STUDIO	D. Elementari	D. Medie	D. Professionale	D. Superiori	Laurea
------------------	---------------	----------	------------------	--------------	--------

INDIRIZZO DOMICILIO	
---------------------	--

LOCALITA'	
-----------	--

CAP		COMUNE		PROV	
-----	--	--------	--	------	--

INDIRIZZO RESIDENZA	Indicare se diverso da DOMICILIO
---------------------	----------------------------------

TELEFONO		CELL	
----------	--	------	--

FAX		E-MAIL	OBBLIGATORIO
-----	--	--------	--------------

DOCUMENTO		N.	CODICE FISC.
-----------	--	----	--------------

Si dichiara che i dati sopra indicati corrispondono al vero (D.P.R. 445/00), altresì ci si impegna a comunicare con tempestività ogni variazione degli stessi.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente (L.675/96).

Si allega e sottoscrive fotocopia di un documento d'identità.

Martina Franca, _____

In fede
