



MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI



DATI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a COGNOME NOME

nato/a a il / /

residente in via n. CAP

città provincia

cittadinanza (barrare la casella esatta): italiana altra

tel. cell. e-mail

recapito preferenziale: posta e-mail

professione (barrare la casella esatta):

<input type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANO	<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> CASALINGA	<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/> PENSIONATO/A
<input type="checkbox"/> COMMERCIANTE	<input type="checkbox"/> IMPIEGATO/A	<input type="checkbox"/> OPERAIO/A	<input type="checkbox"/> ALTRA CATEGORIA

titolo di studio (barrare la casella esatta):

<input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO	<input type="checkbox"/> DIPLOMA ISTITUTO PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> LAUREA DI 1° LIVELLO (tre anni)
<input type="checkbox"/> LICENZA SCUOLA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> MATURITÀ SCUOLA SECONDARIA	<input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE
<input type="checkbox"/> DIPLOMA SCUOLA MEDIA INFERIORE		



CHIEDE

di essere ammesso al **servizio bibliotecario** del Comune di Jesolo nel rispetto del regolamento e delle leggi vigenti.



DATI DI UN GENITORE (o di chi ne fa le veci)

nel caso in cui il richiedente abbia meno di 15 anni e/o sia sprovvisto di documento d'identità

Il/la sottoscritta/a COGNOME NOME

in qualità di

Esprimo il mio consenso all'iscrizione del minore ai **servizi** e assumo le responsabilità previste dal regolamento.



ISCRIZIONI A INTERNET SI NO

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del **servizio internet**



ISCRIZIONI A MAILING LIST NEWS SI NO

Chiedo l'inserimento del mio indirizzo e-mail nella lista contatti del servizio biblioteca e cultura.

Jesolo

Firma del richiedente

Firma

(FIRMA DI UN GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI)