

Biblioteca di sede De Gasperi

ISCRIZIONE UTENTE AI SERVIZI

Utente _____

Nato/a il _____

Residente a _____ (_____)

Telefono _____

Indirizzo email personale _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

AL SERVIZIO DI PRESTITO DELLA BIBLIOTECA

AL SERVIZIO INTERNET

DATI DA COMPILARSI AI FINI DELL'ISCRIZIONE DI MINORE

Garante (genitore o tutore): nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (_____) - (nazione _____) il _____

residente in _____ n° _____ città _____ (_____)

cap _____ documento di riconoscimento _____ n° _____

rapporto di parentela col minore: _____

telefono _____ email _____