



Iscrizione n.
del
Cod. SOL

Scheda di iscrizione per usufruire del prestito

Cognome e nome:

Tipo utente:

(indicare la propria attività)

Titolo di studio:

Nascita Data

(Città — Provincia)

Residenza o domicilio

Indirizzo

(CAP - Città — Provincia)

Telefono:.....

Cell.:.....

email:

Estremi documento d'identità

Note

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni sul prestito contenute nel Regolamento della Biblioteca Comunale N. Turriziani di Frosinone, dichiara altresì, in riferimento al D.L. n. 196/2003 di autorizzare l'uso dei propri dati personali ai fini esclusivi dello svolgimento delle attività della biblioteca.

Data		Firma
.....	

L'Addetto al servizio: