

**RETE BIBLIOTECARIA DELLA PROVINCIA DI VARESE**

**Modulo di iscrizione al servizio**

Biblioteca di

N° Tessera

INDUNO OLONA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dati del Referente**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel (1) \_\_\_\_\_ Tel (2) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Dati dell'Ente**

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ente

Associazione

Scuola

Classe

Sezione

La sottoscrizione del presente modulo costituisce accettazione delle norme che regolano i servizi della Biblioteca

\_\_\_\_\_

Data Firma del Referente

\_\_\_\_\_

Data di scadenza Firma del Responsabile