|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Iscrizione n. …………………………… del ………………………………………..Cod. SOL ………………………………… |

**Scheda di iscrizione per usufruire del servizio di 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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..