



Richiesta di iscrizione alla Biblioteca comunale di San Casciano V.P.

Cognome Nome

Data di nascita Luogo Prov.

Residenza

Via N° Comune

c.a.p. Prov. Telefono

E-mail Cell.

Codice fiscale sesso

Titolo di studio Professione

Tipo Documento N° Documento

Se il domicilio è diverso dalla residenza indicare:

Domicilio Domicilio provvisorio Sede lavoro

Luogo Prov. Nazione

Recapito telefonico

Indirizzo N° c.a.p.

Se vuoi ricevere le informazioni sulle iniziative culturali della biblioteca, indica i settori che ti interessano:

Lavoro Arte/Mostre Musica Lettura Attività Giovanili

Tutte le iniziative

Autorizzo il Comune di San Casciano Val di Pesa al trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa in vigore sulla privacy D.Lgs. n. 196/2003. In ogni momento sarà possibile richiedere la cancellazione dai nostri indirizzari inviando una e-mail all'indirizzo

biblioteca@comune.san-casciano-val-di-pesa.fi.it

oppure contattando direttamente la Biblioteca tel. 055 8256380 - fax 055 8229920

Data

Firma