

# Biblioteca Istituto "Camillo Golgi" - Brescia

Codice lettore  
(a cura della biblioteca)

--

## DATI ANAGRAFICI

COGNOME

NOME

Nato il

Comune di

Provincia/Nazione

Tipo documento

Numero documento

Rilasciato da

Codice fiscale

Sesso

Professione

Titolo di studio

## DATI RESIDENZA

Via/p.zza

Num./interno

Comune/provincia

CAP

ALTRO RECAPITO  DOMICILIO  LAVORO

Altro \_\_\_\_\_

Via/p.zza

Num./interno

Comune/provincia

CAP

## CONTATTI

Telefono fisso

Altro (specificare)

Telefono mobile

Posta elettronica

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nell'ambito dei servizi della Biblioteca, sempre e comunque nel rispetto delle disposizioni sulla "Privacy".

Dichiaro di avere preso visione e di attenermi al rispetto delle norme contenute nel Regolamento della Biblioteca.

Data

Firma