

BIBLIOTECHE DE “LA SAPIENZA”



MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA “G. BOAGA”

SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE E STAMPATELLO

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL. ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E MAIL _____

RECAPITO PREFERENZIALE e-mail cellulare telefono

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO _____

MATRICOLA (se studente Sapienza) _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme che regolano i servizi della biblioteca e si impegna a rispettarle. L'iscrizione ha durata annuale – intendendo l'anno solare – e può essere rinnovata.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Roma _____ Firma _____

Firma del borsista
che prende in consegna il modulo
