



Modulo per l'accesso alla Sala di Lettura per motivi di studio.

NOME E COGNOME

DATA DI NASCITA

DATA D'ACCESSO RICHIESTA

MATTINO

POMERIGGIO

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA -

COMUNE DI ABITAZIONE

VIA

N°

TELEFONO CELLULARE

EMAIL PERSONALE (CHE UTILIZZI)

FIRMA