

**Narodna in študijska knjižnica, Trst - Slovenska knjižnica D. Feigla, Gorica
Biblioteca Nazionale slovena e degli Studi, Trieste - Biblioteca slovena D. Feigel, Gorizia**

Iscrizione n.

(SI PREGA DI **SCRIVERE IN STAMPATELLO**)

Cognome..... nome.....

luogo di nascita data di nascita

Residenza

via e numero località.....

comune..... cap..... provincia.....

telefono..... e-mail.....

Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)

via e numero località.....

comune..... cap..... provincia.....

telefono..... e-mail.....

Cognome e nome del genitore o tutore (per bambini in età prescolare e ragazzi della scuola dell'obbligo)

.....

Nome e indirizzo della scuola materna/ elementare/ media inferiore (per bambini in età prescolare e ragazzi della scuola dell'obbligo)

..... tel.....

Categoria (barrare la corrispondente)

- bambino in età prescolare
- ragazzo scuola dell'obbligo
- studente scuola media superiore
- studente universitario
- lavoratore dipendente
- libero professionista
- artigiano
- agricoltore
- casalinga
- pensionato
- disoccupato
-

Titolo di studio (barrare il corrispondente)

- nessun titolo di studio
- diploma scuola dell'obbligo
- diploma scuola media superiore
- laurea di 1° livello (3 anni)
- laurea specialistica (5 anni)
- laurea (vecchio ordinamento)
- titolo di studio post-laurea (dottorato di ricerca, diploma di specializzazione ecc.)

DICHIARO

DI VOLER DIVENTARE (CHE MIO/A FIGLIO/A DIVENTI) UTENTE DELLA BIBLIOTECA SLOVENA DAMIR FEIGEL DI GORIZIA E BIBLIOTECA NAZIONALE E DEGLI STUDI DI TRIESTE E DI RISPETTARE LE REGOLE DELLA BIBLIOTECA. SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE DO' IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI PER LE SOLE ESIGENZE DELLA BIBLIOTECA.

In caso di variazione della residenza e/o domicilio mi impegno a comunicarlo il più presto possibile.

Sono informato che i messaggi di prenotazione, prossimo avviso e prossima scadenza del prestito mi verranno inviati via e-mail.

Desidero ricevere per posta elettronica notizie sulla biblioteca e le sue attività? **SI** **NO**

Data iscrizione

Firma

.....

.....