



CITTÀ
DI URBINO

Assessorato alla Cultura
Beni Culturali
Pari Opportunità



COMUNITÀ MONTANA
ALTO E MEDIO
METAURO



lilliput
l'isola della lettura
Modulo di iscrizione per adulti

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____ cap _____

Telefono
abitazione _____ Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Estremi documento di
identità _____

Tipo lettore:

☐ Studente scuola secondaria II grado

☐ Artigiano

☐ Studente universitario

☐ Militare

☐ Commerciante

☐ Disoccupato

☐ Docente

☐ Operaio

☐ Imprenditore

☐ Professionista

☐ Casalinga

☐ Pensionato

☐ Impiegato

☐ Turista

☐ Altra categoria

☐ Dichiaro di aver visionato copia del documento con servizi e modalità di fruizione e di accettare tutte le norme previste per l'utilizzo di *lilliput, l'isola della lettura*.

☐ Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni.

Data _____

Firma _____