

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA DI PAVIA

COGNOME * NOME*
DATA DI NASCITA*
PROVINCIA *(SIGLA) NAZIONE DI NASCITA*
TIPO INDIRIZZO* DOMICILIO RESIDENZA
INDIRIZZO *
COMUNE* PROVINCIA* NAZIONE*
TELEFONO E-MAIL*
CODICE FISCALE* SESSO*
TITOLO DI STUDIO* PROFESSIONE*
TIPO DOCUMENTO* (patente, carta d'identità etc.)
N. DOCUMENTO*
NAZIONALITA'*
DATA di compilazione

* I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori Il modulo compilato, accompagnato dalla scansione (o da una foto da cellulare) del documento e del codice fiscale, deve essere inviato all'indirizzo <u>bu-pv@beniculturali.it</u> Al primo accesso in biblioteca verrà richiesta la sottoscrizione dell' iscrizione.