



Comune di Bologna
Quartiere Navile

Biblioteca Casa di Khaoula
Biblioteca Corticella
Biblioteca Lama



Modulo di autocertificazione

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____

residente a _____ Via _____ N° _____

domiciliata/o a _____ presso _____

Via _____ N° _____ CAP _____ Tel _____

DICHIARA

di studiare presso (scuola/ente/istituto) _____

Comune _____ Via _____ N° _____ Tel _____

Fino al (indicare se è stabilita una data termine degli studi)

OPPURE

di lavorare presso _____ Comune _____

Via _____ N° _____ Tel _____

Fino al _____ (indicare se è stabilita una data termine del rapporto di lavoro)

Si impegna inoltre ad informare la Biblioteca nel momento in cui quanto sopra dichiarato non fosse più valido, nonchè restituire i documenti ricevuti in prestito prima di allontanarsi definitivamente da Bologna.

FIRMA _____

Bologna _____

Allegato: fotocopia di documento d'identità valido

N.B. Il presente modulo può essere rilasciato solo da chi abbia raggiunto la maggiore età