



DATI DEL RICHIEDENTE

COD. UTENTE _____(OBBLIGATORIO)

Cognome	_____
Nome	_____
E-mail	_____
Recapito telefonico	_____
Qualifica	<input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Laureando <input type="checkbox"/> Dottorando <input type="checkbox"/> Docente/Ricercatore
Facoltà	_____
Motivo della richiesta	<input type="checkbox"/> Tesi di laurea (Docente Resp. della ricerca _____) <input type="checkbox"/> Approfondimento <input type="checkbox"/> Ricerca

Richiedendo il servizio si accetta il trattamento dei dati personali al solo scopo dell'espletamento del servizio richiesto, secondo quanto stabilito dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 sul trattamento dei dati personali.

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Titolo del volume	_____
Autore/i	_____
Anno di pubbl.	_____
Editore	_____

Nel rivolgersi a questo servizio il richiedente si impegna ad un uso corretto del documento e ad effettuare una eventuale riproduzione ad uso personale e a solo scopo di studio nel rispetto della normativa a tutela del Diritto d'autore (L. 22-04-1941, n. 633 e L. 18-08-2000, n. 248).

DATA DELLA RICHIESTA _____ **FIRMA** _____

Parte riservata al bibliotecario

Richiesta n. _____	inoltrata a _____
in data _____	Referente _____ Tel. _____
Richiesta sollecitata il _____	
Documento arrivato il _____	Da restituire il _____
Prestito prorogato al _____	