



Fondi Bibliografici d'Autore
Scheda richiesta consultazione

n. _____

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Tipo di documento _____ Numero _____

Indirizzo abituale _____

Tel. _____ E-mail _____

Richiede la consultazione del volume:

Collocazione _____

Autore _____

Titolo _____

Data di edizione _____

Referente della ricerca: _____

Motivo della consultazione :

(ad es. ricerca a titolo personale, ricerca per tesi di laurea, tesi di dottorato, studio professionale, etc...)

Firma

Data _____

Visto si autorizza

Firma

Data _____