

Autorizzazione alla riproduzione per motivi di studio

Al Direttore della Biblioteca

Il sottoscritto _____

residente in _____ (CAP. _____)

Telefono _____ estremi doc. di identificazione _____

chiede l'autorizzazione a riprodurre a proprie spese, per uso personale di studio, il seguente documento

Collocazione _____

Autore _____

Titolo _____

Luogo e data di edizione _____

Pagine da riprodurre _____

Tipo di riproduzione _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nelle Biblioteche pubbliche statali, e in particolare della L. 633/41 e successive integrazioni e modificazioni e, dichiara espressamente sotto la propria responsabilità che il materiale non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati

data _____

il richiedente

p. Il Direttore della Biblioteca

Non si autorizza la riproduzione per i seguenti motivi:

p. Il Direttore della Biblioteca

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| TOTALE | n. _____ fot. da €. | = €. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| n. _____ fot. da €. | = €. | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | n. _____ della bolletta | | | | | | | | |