

Data:.....

Il sottoscritto .....  
Prof. [ ] ordinario, [ ] associato [ ] ricercatore  
presso il Dipartimento .....  
in Via ....., n..... città .....  
CAP ....., tel. ...., e-mail.....

CHIEDE

che il sig./ la sig.ra..... possa usufruire del materiale e dei servizi della Biblioteca.

Motivazione:.....  
.....

Il sottoscritto si rende altresì mallevadore del corretto uso che questi farà del materiale e dei servizi a cui potrà accedere da oggi per la durata di un anno solare.

Egli dichiara inoltre di conoscere e di assumersi tutti gli obblighi, che in questa qualità di mallevadore gli sono imposti dal regolamento della Biblioteca.

NOME PER ESTESO

FIRMA

.....

.....

**PARTE RISERVATA AL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto .....  
nato a..... il .....  
codice fiscale .....residente a .....  
CAP ....., prov....., via ..... n.....  
tel. ...., cell..... E mail .....

con l'apporre la sua firma si impegna ad avere la massima cura del materiale della Biblioteca e a osservare il regolamento vigente.

FIRMA .....

Autorizza la Biblioteca al trattamento dei dati sopra riportati per i fini per i quali sono stati richiesti, in base al dlgs 196/2003.

A cura del personale della Biblioteca: n. di badge assegnato \_\_\_\_\_