

Prot.

MODULO DI RICHIESTA DOCUMENT DELIVERY

RICHIEDENTE _____

Nato/a a _____ (Prov. _____), via _____ n _____

cap. _____ Tel _____ / _____, E-mail Istituzionale _____

in qualità di _____ presso il Dipartimento _____

(se studente: Corso di Laurea _____ Matricola _____),

ARTICOLI

Periodico _____

Autore _____

Titolo _____

Anno _____ Vol. _____ Fasc. _____ Pag. _____

ARTICOLI

Periodico _____

Autore _____

Titolo _____

Anno _____ Vol. _____ Fasc. _____ Pag. _____

Periodico _____

Autore _____

Titolo _____

Anno _____ Vol. _____ Fasc. _____ Pag. _____

Il richiedente si impegna ad utilizzare il materiale per i soli fini di studio e ricerca personali, nel rispetto della vigente normativa in materia di fotocopie.

Data _____

Firma _____

Firma per ricevuta _____