



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Biblioteca Dipartimento Interdisciplinare di Medicina

MODULO RICHIESTA ACQUISTO LIBRI (DESIDERATA)

(I dati contrassegnati da asterisco sono obbligatori)

RICHIEDENTE

NOME E COGNOME* _____

MATRICOLA* _____

EMAIL* _____

QUALIFICA* DOCENTE STUDENTE DOTTORANDO ALTRO _____

DATI BIBLIOGRAFICI

TITOLO* _____

AUTORE/CURATORE* _____

EDITORE* _____

ANNO* _____ ISBN* _____ PREZZO _____

DATA _____ FIRMA _____

Il Direttore del Dipartimento e le Biblioteche dello stesso verificheranno la congruenza della richiesta con le proprie finalità istituzionali e procederanno all'acquisto se questo è compatibile con le disponibilità di spesa e se il bene non è presente nell'OPAC dell'Ateneo (<http://opac.uniba.it>.)

il presente modulo deve essere inoltrato ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

alberto.amenduni@uniba.it

loredana.meccariello@uniba.it