



comune di trieste
area cultura e sport
servizio biblioteche civiche

Richiesta di document delivery (invio di riproduzioni da altra biblioteca)

Il/La sottoscritto/a N. tessera.....

Abitante a.....via.....

Tel.....Cell.....E-mail.....

richiede i seguenti documenti:

Autore.....

Titolo.....

contenuto in: Autore / Titolo

anno / volume / numero (se un periodico)

pagine

Autore.....

Titolo.....

contenuto in: Autore / Titolo

anno / volume / numero (se un periodico)

pagine

Autore.....

Titolo.....

contenuto in: Autore / Titolo

anno / volume / numero (se un periodico)

pagine

Si informa che le tariffe applicate dalle biblioteche possono variare e che può essere richiesto il pagamento anticipato.

Trieste,..... FIRMA.....

I dati personali da Lei comunicati saranno raccolti e utilizzati esclusivamente per fini inerenti l'attività della biblioteca nel rispetto del D.Lgs. n. 196, 30 Giugno 2003, e successive modifiche e integrazioni.

Riservato alla Biblioteca

Data invio richiesta.....

Data ricezione materiale.....

Data consegna utente.....

Data restituzione