

Prestito Interbibliotecario

Modulo di richiesta

Transazione n°

DA:

A: **BIBLIOTECA COMUNALE R. FUCINI**
Via Cavour , 36 – 50053 EMPOLI (FI)
Tel. 0571/757840 Fax 0571/757832
e-mail: biblioteca@comune.empoli.fi.it

Autore/curatore:

Titolo:

(Titolo d'insieme) luogo, editore, anno, (pagine):

Periodici (titolo, anno, volume, fascicolo, pagine):

Collocazione/inventario:

DATI DELL'UTENTE

NOME: _____

N. Tessera _____ Data decadimento interesse _____

Modalità della richiesta: corriere fax Ariel

NOTA: In caso di richiesta di invio del documento tramite fax o Ariel, specificare la tipologia del documento inviato

Articolo di periodico capitolo di volume Intervento a convegno saggio in vol. misc.

Il sottoscritto dichiara che il materiale verrà utilizzato esclusivamente per scopi di studio; di essere a conoscenza delle disposizioni previste dai regolamenti vigenti; di impegnarsi a rifondere alla biblioteca le spese da questa sostenute

DATA _____

Firma _____

Riservato alle biblioteche

Biblioteca che richiede

Data invio richiesta

Data ricezione documento

Data consegna utente

Data restituzione

Biblioteca che riceve la richiesta

Data arrivo richiesta

Data invio documento

Data ricezione documento