

AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRODUZIONE PER MOTIVI DI STUDIO



N°:

ISTITUTO PATRISTICO AUGUSTINIANUM BIBLIOTECA AUGUSTINIANUM

Al Bibliotecario Generale dell'Istituto
Patristico Augustinianum

Il sottoscritto:

residente in (CAP):

via:

n:

telefono:

estremi documento di identità:

E-mail:

chiede l'autorizzazione a riprodurre a proprie spese

PER USO PERSONALE DI STUDIO

il seguente documento:

COLLOCAZIONE:

AUTORE:

TITOLO:

LUOGO E DATA DI EDIZIONE:

PAGINE DA RIPRODURRE:

- FOTO ANALOGICHE
- FOTO DIGITALI
- SCANSIONI DA MICROFILM
- DIAPOSITIVE
- STAMPE FOTOGRAFICHE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nella biblioteca; in particolare dichiara espressamente sotto la propria responsabilità che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati. Le dichiarazioni non veritiere sono soggette a sanzioni.

IL RICHIEDENTE

MODALITÀ DI CONSEGNA:

- SUPPORTO DIGITALE
- SPEDIZIONE E-MAIL

IL BIBLIOTECARIO GENERALE