

MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO LOCALE PER UTENTI ESTERNI

Il/La sottoscritto /a _____

chiede

di poter usufruire del servizio di prestito locale in qualità di (barrare una delle qualifiche)

Laureato dell'Università di Teramo, Facoltà di _____

Corso di laurea _____ a. a. _____

Studente dell'Università di _____, Facoltà di _____

Corso di laurea _____ a. a. _____

Dottorando dell'Università di _____, Dottorato in _____

Docente dell'Università di _____, Facoltà di _____

Utente maggiorenne già iscritto alla Biblioteca _____

del Polo SBN Regione Abruzzo

per le seguenti motivazioni _____

Data _____

Firma _____

Firma del Responsabile di Sistema/Servizio
