

## PRESTITO STUDENTI LAUREANDI

Il/La sottoscritto/a.....

residente in via/corso.....Città.....

Recapito a Torino se residente fuori: Via.....

Tel .....n° matricola.....

Corso di Laurea in .....

Titolo della tesi .....

**Relatore : Professore/ssa** .....

### CHIEDE

(barrare la voce corrispondente)

- di essere ammesso/a per 6 mesi al prestito massimo di 8 volumi per 30gg (rinnovabile di 15)
- il rinnovo\* dell'autorizzazione per ulteriori 6 mesi.

\*E' consentito un unico rinnovo, per un totale complessivo di 12 mesi.

Data

Firma dello studente

.....

.....

### A CURA DEL RELATORE

Il Docente si fa garante dell'esattezza dei dati sopra riportati e del rispetto del regolamento da parte del richiedente.

Il relatore, in qualità di mallevadore, sarà contattato in caso di mancata restituzione dei volumi da parte dello studente.

Firma del relatore

.....

Il permesso è valido fino al .....

Firma leggibile dell'addetto

Il Responsabile del servizio

.....

.....