PRESTITO ESTERNI

Per Ricercatori, Assegnisti, Master, Dottorandi, Cultori della Materia, Studenti di altri Atenei e Laureati

Il/La sottoscritto/a.....

Data di nascita ...../...../..... Luogo di nascita.....

residente in via/corso.....Città.....

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

Tel .....e-mail .....@.....

in qualità di .....

CHIEDE

di essere ammesso/a al prestito di 5 volumi e per un periodo di 15 giorni, rinnovabile per una sola volta.

Firma

Torino, lì ...../...../.....

.....

A CURA DEL DOCENTE

La presente per richiedere che al Sig/a .....

in qualità di .....

si autorizzino le richieste sopra elencate.

Prof.re/ssa

.....

(specificare il nome in stampatello).....

Il permesso ha validità di 12 mesi. Scade il _____/_____/20_____

Firma leggibile dell'addetto

.....

Il Responsabile del servizio

.....