

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