



**BIBLIOTECA DI ALPIGNANO
RICHIESTA PRESTITO INTERBIBLIOTECARIO N.**

Il sottoscritto

nato a , il

residente a , via tel.

richiede con la presente di poter fruire del servizio di prestito interbibliotecario per il seguente volume:

Autore

Titolo

Edizione

Dichiara di accettare la normativa vigente nella Biblioteca in possesso del volume richiesto, in particolare per ciò che concerne tempi e costi del servizio, fino ad un massimo di gg. di attesa e di €

Alpignano, li Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

BIBLIOTECA	COLLOCAZIONE