

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A.....

RESIDENTE IN..... VIA E N°.....

TELEFONO..... E-MAIL

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A FARE RIPRODURRE PER USO PERSONALE O DI STUDIO I SEGUENTI DOCUMENTI:

N° INVENTARIO.....

COLLOCAZIONE.....

AUTORE / FONDO.....

TITOLO.....

LUOGO E DATA EDIZIONE.....

PAGG./TAVV. DA RIPRODURRE.....

CODICE DI FOTOTECA (se già riprodotto).....

TIPO DI RIPRODUZIONI stampe b/n stampe col. dia color file digitale

QUANTITA' TOTALE.....

e si impegna, se la riproduzione è eseguita per la prima volta, a consegnare alla biblioteca il duplicato della riproduzione, eseguito a proprie spese.

N° DUPLICATI COSTO TOT. DUPLICATI.....

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità che il materiale riprodotto **non verrà usato per scopi diversi** da quelli sopra indicati.

Data..... IL RICHIEDENTE.....

visto in data.....

si autorizza non si autorizza

per.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO.....