BIBLIOTECA "SALVATORE TOMMASI"

AL DIRETTORE
DELLA BIBLIOTECA "S.TOMMASI"
L'AQUILA

_L_ SOTTOSCRITT_ _____

NAT_ A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

_____ VIA _____

_____ TEL. _____ MAIL _____

CHIEDE

di poter eseguire personalmente la riproduzione fotografica integrale/parziale del seguente documento:

Autore e titolo: _____

Segnatura: _____

cc/pp: _____

per i seguenti motivi: _____

_____

_____

_____

e si impegna a consegnarne copia per l'archivio della Biblioteca nonché a citare la Biblioteca in eventuali pubblicazioni che contengano le stesse riproduzioni.

L'Aquila _____

firma

_____

visto: si autorizza
Il Direttore

_____

Giunta Regionale dell'Abruzzo