

BIBLIOTECA SIPRe Milano

MODULO RICHIESTA CONSULTAZIONE RIVISTE

Il modulo deve essere consegnato compilato dall'utente personalmente alla segreteria SIPRe negli orari di apertura (lun-ven 9.00-13.00) dopo aver fatto richiesta ai responsabili

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome	
Cognome	
telefono	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo	

DATI DELLA RIVISTA IN CONSULTAZIONE

	Titolo Rivista	Anno	Numero
1.			
2.			

Richiesta consultazione effettuata il _____ ore _____

Firma _____
(Nome e Cognome)

Termine consultazione il _____ ore _____

Firma _____
(Nome e Cognome)