



## SERVIZIO DI PRESTITO INTERBIBLIOTECARIO

n. pratica

BIBLIOTECA PRESTANTE

N Sbn

N. Sebina

Data Scadenza

Spese applicate €

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

TESSERA BCT n.

TEL

### CHIEDE IN PRESTITO L'OPERA/L'ARTICOLO

Autore

Titolo

Città

Editore

Anno

### (SE ARTICOLO O SAGGIO COMPILARE ANCHE LA SEGUENTE PARTE)

Titolo

Mese/Anno

Numero

Pagine

Altre indicazioni

fotocopie

file elettronico

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Servizio di Prestito Interbibliotecario e di Document Delivery e si impegna a sostenere le spese applicate**

Data richiesta

Firma del richiedente