

# BIBLIOTECA DI SARDEGNA

SPETT.  
BIBLIOTECA DI SARDEGNA  
PIAZZA GRAZIA DELEDDA, 7  
07030 CARGEGHE (SS)

---

OGGETTO: DOMANDA DI CONSULTAZIONE E/O PRESTITO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(Prov \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, Tessera n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- IN CONSULTAZIONE  
 IN PRESTITO

il seguente volume:

AUTORE/I - CURATORE/I \_\_\_\_\_

TITOLO \_\_\_\_\_

LUOGO E ANNO EDIZIONE \_\_\_\_\_

COLLOCAZIONE \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati personali per le sole finalità previste dal servizio di prestito.

In fede

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)