



BIBLIOTECA COMUNALE

A. Pigliaru

Porto Torres Via Sassari, 8 tel. 079-5008400 fax 079-515311
e-mail biblioteca@comune.porto-torres.ss.it

Richiesta prestito interbibliotecario

Il sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Recapito telefonico: _____

iscritto/a alla biblioteca, chiede di accedere al servizio di prestito interbibliotecario.

Volumi richiesti (max 3 titoli):

Titolo			
Autore			
Editore		Anno	
Note			
(A cura della biblioteca)			
Richiesta a: _____			
Inoltrata il: _____ Per via: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Posta ordinaria			
Volume arrivato il:		Restituito il:	

Titolo			
Autore			
Editore		Anno	
Note			
(A cura della biblioteca)			
Richiesta a: _____			
Inoltrata il: _____ Per via: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Posta ordinaria			
Volume arrivato il:		Restituito il:	

Titolo			
Autore			
Editore		Anno	
Note			
(A cura della biblioteca)			
Richiesta a: _____			
Inoltrata il: _____ Per via: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Posta ordinaria			
Volume arrivato il:		Restituito il:	

Nota informativa:

Il prestito interbibliotecario comporta per l'utente, il pagamento delle spese di spedizione per la restituzione e di eventuali costi addebitati dalle altre biblioteche. I volumi ricevuti in prestito interbibliotecario devono essere consultati presso la biblioteca.

Data _____

Firma _____