

Malleveria

Alla Direzione della Biblioteca

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

email _____

chiede

di essere ammesso/a al prestito presso questa Biblioteca per ragioni di studio e/o ricerca

(firma) _____

Si rilascia malleveria per il periodo dal _____ al _____

Siena,

La Direzione della Biblioteca

(si allega fotocopia di un documento di identità valido)

La informiamo che il trattamento dei dati personali è conforme al D.lgs. 196/2003 e successive modifiche