



Università per Stranieri di Siena
Biblioteca
MALLEVERIA

Al Direttore della Biblioteca
Università per Stranieri di Siena

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____ via
_____ n. _____ telefono _____

CHIEDE

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

(firma) _____

Si rilascia malleveria per il periodo dal _____ al _____

Siena li,

Il Direttore 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