



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE,
BENI CULTURALI, INFORMAZIONE, SPETTACOLO E SPORT

Direzione generale dei beni culturali, informazione, spettacolo e sport
Servizio beni librari, biblioteca e archivio storico regionali

Richiesta di Document Delivery

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____

Domiciliato in _____

Tel./cell. _____ e-mail _____

Professione _____

CHIEDE la fornitura del seguente documento, non posseduto dalle biblioteche della città di Cagliari

Titolo della rivista _____

Autore dell'articolo _____

Titolo dell'articolo _____

Anno _____ **Vol.** _____ **Nr.** _____ **Pag.** _____

e si impegna a farne un uso strettamente personale e unicamente a scopo di studio o ricerca, nel rispetto della normativa vigente.

Cagliari, _____ **Firma** _____

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE ADDETTO AL DOCUMENT DELIVERY

Alla biblioteca

Tel

Fax

e-mail