

RICHIESTA N. _____

Al Responsabile della
BIBLIOTECA CIVICA DI BELLUNO
SEDE

Il sottoscritto/a _____

abitante a _____ in Via _____ n. _____

Tessera n. _____

CHIEDE L'autorizzazione a riprodurre

fotograficamente o a fare copia digitale del/i documento/i:

TITOLO _____

SEGNATURA _____ PAGINE o CARTE _____

in proprio nei locali della biblioteca

personale della biblioteca : nel caso richiede:

stampa in b/n

stampa a colori

formato elettronico su Cd-Rom

formato elettronico da spedire via mail a _____

LEGGERE CON ATTENZIONE

Se effettuate in proprio, si impegna a consegnare alla Biblioteca il/i negativo/i fotografico/i o il/i documento/i riprodotto/i entro 10 giorni dalla data di riproduzione.

Se le immagini saranno oggetto di pubblicazione, si dichiara di citare correttamente la fonte e l'appartenenza a questa Biblioteca e di consegnare alla Biblioteca n. 2 copie della stessa pubblicazione.

Firma

Belluno, li _____

Visto, si autorizza

Il Responsabile

Foto effettuate il _____ e consegnate il _____