

**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 \_\_\_\_\_