

**FORM PER LA RICHIESTA DI PRESTITO ILL/DD
RISERVATO ALLE BIBLIOTECHE DELLA PROVINCIA DI TREVISO**

I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori. Le note in colore rosso sono interne allo sportello ILL del Centro Servizi Biblioteche della Provincia di Treviso.

Richiesta di prestito ILL del _____ n. _____

DATI DELLA BIBLIOTECA

Biblioteca*

E-mail biblioteca*

Telefono biblioteca*

DATI DELL'UTENTE

Cognome*

Nome*

Tessera*

DATI DEL DOCUMENTO

Servizio Prestito interbibliotecario Document delivery

Tipo documento Monografia Periodico

MONOGRAFIA

Titolo*

Autore*

Editore

Data pubblicazione

PERIODICO

Titolo articolo*

Autore articolo*

Titolo periodico*

Anno, volume, fascicolo, pagine

Note del richiedente

La sottoscrizione del presente modulo darà corso all'accensione della richiesta. Sarà cura dello Sportello ILL comunicare lo stato di avanzamento della pratica. L'utente è tenuto al pagamento dal momento in cui la biblioteca prestante accetta la richiesta, pena l'esclusione dai servizi resi dal Centro Servizi Biblioteche della Provincia di Treviso.

DA COMPILARE A CURA DELLO SPORTELLLO ILL

La richiesta viene inoltrata alla Biblioteca: _____ il _____

tramite: SBN ILL n. _____ e-mail _____ altro: _____

Documento arrivato il _____

Avviso alla biblioteca/utente il _____

Spese € _____

Eventuali restrizioni al prestito _____

L'utente ritira il documento e si impegna a restituirlo entro il _____

assumendosi ogni responsabilità per danneggiamenti o sottrazioni.

La biblioteca/l'utente restituisce il volume il _____

che viene spedito alla biblioteca prestante il _____

NOTE: _____
