



**BIBLIOTECA BEATO PELLEGRINO**

**MODULO DI RICHIESTA CONSULTAZIONE MATERIALE ANTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter visionare il seguente materiale di proprietà della biblioteca:

*(indicare titolo e collocazione del volume)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Non è premesso portare i volumi fuori dalla biblioteca. Si raccomanda di maneggiare con cura il materiale e di utilizzare esclusivamente la matita.

Luogo e data

Firma

---

---

Firma del bibliotecario

---