

**BIBLIOTECA STORICA DI MEDICINA E BOTANICA
VINCENZO PINALI E GIOVANNI MARSILI**

**Fornitura riproduzione digitale di opere (o parti di opere) di pubblico
dominio per uso personale di studio e ricerca**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____

Email _____

chiede la riproduzione digitale del seguente materiale

Collocazione _____

Autore _____

Titolo _____

Luogo e data di edizione _____

Pagine o carte da riprodurre _____

Dichiara espressamente e sotto la propria responsabilità che il materiale ricevuto non verrà
utilizzato per scopi diversi da quelli indicati.

Data _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALLA BIBLIOTECA (in caso di impossibilità di evadere la richiesta)

Non si evade la richiesta per i seguenti motivi:

Stato di conservazione dell'opera non idoneo alla riproduzione

Opera non di pubblico dominio

Opera non disponibile fino al

Altro _____

La Biblioteca