



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

Alla Direzione della Biblioteca di Ateneo  
Università degli Studi del Molise  
Viale Manzoni, snc  
86100 Campobasso

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) in via / piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
documento d'identità:  carta d'identità  patente  passaporto num. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDE di essere ammesso alla frequenza della Biblioteca di Ateneo di codesta Università ai fini della consultazione e di poter usufruire del prestito a domicilio;

DICHIARA di essere a conoscenza del Regolamento e di accettare le condizioni in esso contenute.

**Materiale da consultare:**

libri  riviste  risorse elettroniche

**Area di interesse:**

Giuridica  Economica  Letteraria  Linguistica  Medica  Scientifica

Data, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini della gestione anagrafica della Biblioteca di Ateneo.

**Riservato alla Direzione**

La presente richiesta viene accolta con validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Approvazione della Direzione  
\_\_\_\_\_

N.B.: Il presente modulo, debitamente firmato, può essere consegnato allo sportello del *Front-Office* oppure trasmesso, accompagnato da fotocopia del documento d'identità, al numero di fax 0874404913 o alla casella di posta elettronica [bibliotecadiateneo@unimol.it](mailto:bibliotecadiateneo@unimol.it)