



Autore.....

Titolo

Collocazione**n. vol**

Giorni di prestito

Nome e cognome del richiedente

Recapito (indirizzo)

Tel. e cell.

Doc. di riconoscimento^(a)

Data

Firma responsabile biblioteca

Firma richiedente

Restituito il

^(a) Carta d'identità, Patente di guida, Libretto Universitario