Biblioteca CGD di Selargius – Prestito diretto DVD o VHS

Data

n. richiesta

Il sottoscritto chiede in prestito il/i DVD □ / VHS □ seguente/i:

COLLOCAZIONE

TITOLO

COLLOCAZIONE

TITOLO

Richiedente (nome e cognome)

n. tessera

Indirizzo

Telefono e mail

*Annotazioni riservate alla Biblioteca*

stato di conservazione del DVD / VHS

scadenza del prestito

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto il/i DVD / VHS sopra indicato/i e si impegna ad osservare le disposizioni sul prestito contenute nel Regolamento interno della Biblioteca del CGD di Selargius.

Firma del richiedente