

BIBLIOTECA della FONDAZIONE TOTI SCIALOJA
modulo consultazione materiale
(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritt nome _____ cognome _____
residente in via/piazza _____
città _____ cap. _____
telefono _____ cell. _____ e-mail. _____
documento di identità _____ n. _____

RICHIEDE DI CONSULTARE IL SEGUENTE MATERIALE

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Data

Firma