**RICHIESTA DI ACQUISTO MATERIALE BIBLIOGRAFICO**

Al Direttore del Dipartimento di

**Richiedo l’acquisto del seguente materiale bibliografico, da addebitare sul fondo di cui sono titolare:**

**FONDO DI RICERCA:**

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE:**

**MASTER:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. copie | Autore | Titolo | Editore, anno ed. | Note (ISBN, ISSN…) | Importo presunto | Nome prof./dr. a cui registrare il prestito |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

VI Il modulo è stato inviato per conoscenza ai servizi amministrativi del Dipartimento

N.B. Il presente modulo deve essere compilato dal richiedente e trasmesso via e-mail all’indirizzo del Servizio gestione delle collezioni della Biblioteca Pinali [monografie-medicina@cab.unipd.it](mailto:monografie-medicina@cab.unipd.it) e in copia ai servizi amministrativi del proprio Dipartimento.