

## MODULO DI REGISTRAZIONE PRESSO LA BIBLIOTECA SISSA

### Compilazione a cura del/la richiedente

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ utente di:

(cognome e nome)

Università di Trieste  Università di Udine  altro: \_\_\_\_\_

corso di: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail primario: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail secondario: \_\_\_\_\_

numero di cellulare: \_\_\_\_\_

**chiede** l'accesso ai servizi della Biblioteca SISSA in qualità di:

studente  docente  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Data

Firma del/la richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### A cura del/la garante (prof. ordinario/a o associato/a, ricercatore/trice, staff strutturato)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso:

(cognome e nome)

Università di Trieste  Università di Udine  SISSA  altro: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

telefono ufficio: \_\_\_\_\_

1. conferma quanto dichiarato dal richiedente;
2. sarà responsabile, anche economicamente, del mancato rispetto del regolamento riguardante i prestiti e di eventuali danni da parte dell'utente qualora il medesimo non provveda personalmente ad eventuali risarcimenti,
3. chiede che l'accesso ai servizi della Biblioteca SISSA sia concesso fino a: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

gg / mm / anno

Data

Firma del/la garante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.: Il modulo deve essere compilato in modo completo e leggibile. La sottoscrizione impegna i firmatari al rispetto dei regolamenti della biblioteca SISSA ([www.library.sissa.it](http://www.library.sissa.it))

Il Responsabile della biblioteca si riserva di non accogliere la richiesta o di modificare i tempi di scadenza del diritto di accesso ai servizi della Biblioteca SISSA.

Alla presentazione del modulo il/la richiedente dovrà esibire un valido documento d'identità.