

## MODULO CONSULTAZIONE VOLUMI

ISGREC | Via De' Barberi, 61 | 58100 Grosseto | [segreteria@isgrec.it](mailto:segreteria@isgrec.it) | tel/fax 0564 415219

Il sottoscritto .....  
Luogo e data di nascita .....  
Cittadinanza .....  
Residente in .....  
provincia .....  
Via .....  
CAP .....  
Telefono .....  
E-mail .....

CHIEDE DI POTER CONSULTARE I SEGUENTI VOLUMI:  
(AUTORE, TITOLO, COLLOCAZIONE)

- 1) .....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento della Biblioteca adottato dall'Istituto in data 06/10/2014.

Acconsento       Non acconsento      al trattamento dei dati personali per le finalità di consultazione del/dei volume/i.

Acconsento       Non acconsento      all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica nella mailinglist dell'Isgrec per ricevere notizie sulle attività svolte

Data .....

Firma

.....