

## Richiesta di accesso alle biblioteche e ai servizi

Questo modulo permette agli utenti non istituzionali (esterni all'Università di Sassari) di chiedere di frequentare una delle biblioteche dell'Ateneo. La richiesta debitamente autorizzata dal Direttore o dal Responsabile incaricato, consente di accedere alla Biblioteca e di usufruire dei servizi di lettura e consultazione.

Per usufruire dei servizi di accesso alla rete di Ateneo, di prestito esterno, prestito interbibliotecario e Document Delivery (fornitura di documenti) gli utenti non istituzionali, compresi gli studenti di altri atenei, devono essere autorizzati dalle singole Biblioteche e possono esserlo o gratuitamente o mediante pagamento di una tariffa, secondo quanto stabilito da ogni struttura.

Stampa il modulo, compilalo e consegnalo alla Biblioteca alla quale vuoi accedere

**BIBLIOTECA:** \_\_\_\_\_

Cognome e nome*	
Luogo e data di nascita*	
Residenza (via, CAP, luogo)*	
Domicilio (via, CAP, luogo)*	
E-mail*	
Telefono*	
Estremi documento di identità valido (tipologia e data rilascio)*	
<p><b>Categoria di appartenenza del richiedente</b></p> <p><input type="checkbox"/> laureati dell'Università di Sassari da non oltre cinque anni e che non svolgano attività lavorativa laureato in _____ il _____</p> <p><input type="checkbox"/> docenti dell'Università di Sassari in pensione dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> studenti iscritti ai corsi singoli (specificare) _____</p> <p><input type="checkbox"/> studenti di altre università italiane e straniere (specificare università di provenienza) _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> visiting professors (specificare università di provenienza) _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> docenti di altre università italiane e straniere (specificare università di provenienza) _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> persone appartenenti ad istituzioni, enti o imprese che abbiano rapporti di collaborazione formalizzati con l'Università di Sassari (specificare quali e durata) _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> persone non appartenenti alle categorie precedenti che abbiano versato la quota di iscrizione (specificare status o attività lavorativa) _____</p>	
Luogo, data della richiesta *	
<b>Firma del richiedente</b> _____	
<b>Dati autorizzazione della Biblioteca</b>	
Periodo validità autorizzazione	Data rilascio
Servizi ai quali l'utente è autorizzato	<input type="checkbox"/> Accesso <input type="checkbox"/> Lettura e consultazione <input type="checkbox"/> Prestito esterno <input type="checkbox"/> Prestito interbibliotecario e Document delivery <input type="checkbox"/> Accesso alla rete di Ateneo
Estremi pagamento (se previsto)	Euro _____ Ricevuta n. _____ del _____
Cognome e nome di chi autorizza	_____
Firma di chi autorizza	_____

I dati personali acquisiti verranno trattati con la riservatezza prevista dal D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni e saranno utilizzati esclusivamente per poter rispondere alla richiesta.

I campi contrassegnati con asterisco \* sono obbligatori.