



UNIVERSITA' DI CAMERINO

UNICAM

Area Biblioteche

62032 **Camerino (MC)**
P.zza Cavour
Tel. 0737 403019
Fax 0737 403023
http://www.unicam.it
e-mail: ab.segreteria@unicam.it

PI: IT00291660439

Malleveria per Studenti Universitari

Malleveria n° _____

Camerino, ___/___/___

Il sottoscritto dichiara di rendersi mallevadore per la diligente conservazione dei libri che lo studente:

Sig: _____

riceverà in prestito da oggi fino al ___/___/___.

Nome e cognome del Mallevadore _____

Qualifica _____

Firma del mallevadore _____

Coll'apporre la mia firma intendo impegnarmi ad avere la maggior cura dei libri che mi saranno affidati dalla Biblioteca e di sottopormi a tutte le prescrizioni del Regolamento vigente.

Domicilio e numero telefonico:

Via _____ n° _____ Tel. _____

Documento di identità: _____

Firma del richiedente il prestito: _____

Biblioteca di appartenenza:

- | | | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Giuridica Centrale | <input type="checkbox"/> Biologia M.C.A. | <input type="checkbox"/> Scienze della Terra |
| <input type="checkbox"/> Scuola di Spec. in Diritto civile | <input type="checkbox"/> Botanica ed Ecologia | <input type="checkbox"/> Scienze Farmacologiche |
| <input type="checkbox"/> Architettura | <input type="checkbox"/> Matematica, Fisica e Informatica | <input type="checkbox"/> Scienze Igienistiche |
| <input type="checkbox"/> Medicina Veterinaria | <input type="checkbox"/> Scienze Chimiche | <input type="checkbox"/> Scienze Morfologiche |

Si dichiara che la malleveria n° _____ dell'anno _____ ha cessato di essere valida e che tutti gli obblighi ad essa inerenti sono stati adempiuti.

Camerino, ___/___/___

Firma _____

Inviare il presente modulo a: Fax 0737/403023 / E-mail: ab.segreteria@unicam.it