



Per lo studio di gruppo

Modulo di prenotazione della Sala studio di gruppo della Biblioteca di Scienze agro-forestali

Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in via _____ Città _____

Documento d'identità n. _____ del _____ rilasciato da _____

Iscritto al corso di laurea _____

Matricola _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Referente del gruppo di studio in elenco chiede di usufruire della Sala studio sita al piano terra della Biblioteca di Scienze Agro forestali

Dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara che il gruppo di studio è costituito dalle seguenti persone (da min.3 ad un max di 8):

1	_____	matricola	_____
2	_____	matricola	_____
3	_____	matricola	_____
4	_____	matricola	_____
5	_____	matricola	_____
6	_____	matricola	_____
7	_____	matricola	_____
8	_____	matricola	_____

Dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento per la Sala studio di gruppo e s' impegna ad usare con la massima cura lo spazio affidato ed i beni ivi presenti (mobili, attrezzature, materiale bibliografico, ecc.) ed a vigilare sul loro corretto uso e sulla loro integrità per evitare danni e deterioramenti che comporteranno il risarcimento.

Il Referente del gruppo di studio

Firma _____