



Modulo per il rilascio del Tesserino di Accesso ai Servizi del SiBA

Tesserino n.º _____ valido fino al _____ matricola _____

Alla Direzione del SiBA

Il/La Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____ CAP _____
via _____ n.º _____ Tel. Casa _____ //Cell. _____
domiciliato/a in _____ CAP _____
e-mail di Ateneo _____

chiede di poter accedere al SiBA ed usufruire del servizio di prestito in qualità di :

- A) Docente dell'UNIOR presso il Dip.to _____
- B) Studente dell'UNIOR iscritto al _____ anno del corso di laurea in _____
matricola _____
- C) Titolare della seguente Borsa di Studio/Dottorato di Ricerca _____
che avrà termine il (mese/anno) _____
- D) Borsista del seguente programma dell'Unione Europea _____
che avrà termine il (mese/anno) _____
- E) Collaboratore linguistico dell'insegnamento di _____
fino all'A.A. _____
- F) Docente a Contratto presso l'UNIOR di _____
fino all'A.A. _____
- G) altro _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- Comunicare tempestivamente al SiBA eventuali cambi di domicilio o residenza.
- Restituire i libri allo scadere della durata del prestito nelle condizioni in cui essi sono stati ricevuti all'atto della richiesta e di osservare le altre norme contenute nel Regolamento del SiBA.

Il sottoscritto acconsente all'uso dei dati personali sopraindicati per le finalità di cui al presente modulo, ai sensi della legge 675/1996

SI' NO

Data _____ Firma _____