



Università degli Studi di Foggia

Area Sistema Bibliotecario



**Modulo di
MALLEVERIA
per usufruire dei servizi delle
BIBLIOTECHE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA**

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____
docente di _____ presso il Dipartimento di _____
dell'Università di Foggia,
richiede l'**abilitazione al servizio di prestito**
presso la Biblioteca di _____
per il/la Sig./Sig.ra, Dott./Dott.ssa _____
in qualità di _____
per esigenze di studio e ricerca, fino alla data: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali del Sistema Bibliotecario di Ateneo.

Foggia, ___ / ___ / _____

In fede
