

Al Coordinatore della / To the Coordinator of the
Biblioteca Federata di Medicina "Ferdinando Rossi"

Si richiede che il Sig./ra / I hereby request that Mr/Ms:

in qualità di / as:

sia ammesso al servizio di prestito per 6 mesi mesi dalla presente / be granted
borrowing privileges for a period of 6 months from the date of this request.

Data/date: _____

Prof./Dott. / Prof./Dr. (nome/name): _____

Firma / Signature: _____