Al Dottorando/Assegnista/Borsista/ Altro personale inserito nelle attività di ricerca

Alla Responsabile del Sistema Bibliotecario

e, p.c. *Al Direttore del Dipartimento*

*e/o*

*Al Responsabile del Centro*

Il sottoscritto Prof./Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Dipartimento/Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università di Verona

**AUTORIZZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il Dott. La Dott.ssa |  (*Nome*) |  |  (*Cognome*) |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare indirizzo completo: Via-N.ro civico-C.a.p.-Città-Provincia-Stato)*

a frequentare la Biblioteca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per poter consultare fonti non altrimenti fruibili inerenti alla propria attività di ricerca,

nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Nota bene**: l'accesso alle biblioteche specialistiche va concordato via e-mail con la/il referente della biblioteca presso il Dipartimento (info alla pagina <https://www.univr.it/it/i-nostri-servizi/avvisi/-/avviso-servizio/1858>).

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile della ricerca

Prof./Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_