

RIPRODUZIONI DIGITALI

Tel. Laboratorio 02.884.63433
Tel. Ufficio 02.884.63360-63402
E-mail: C.BiblioCentraleDigitale@comune.milano.it

DOCUMENTO DI IDENTITA'

COGNOME NOME

VIA CAP CITTA'

TEL..... E-MAIL

CODICE FISCALE (solo se si richiede fattura)

Richiesta n°

DOCUMENTO DA RIPRODURRE

SEGNATURA/COLLOCAZIONE

AUTORE

TITOLO

VOLUME ANNO DI EDIZIONE

Dichiaro che la richiesta viene fatta per solo scopo di studio e di ricerca, nel rispetto delle vigenti norme sul diritto d'autore. Sono consapevole che un' eventuale riproduzione o pubblicazione per uso commerciale é subordinata alla autorizzazione della Direzione.

DATA FIRMA

PARTI DEL DOCUMENTO DA RIPRODURRE

- PAG. SINGOLE PAGINE DOPPIE COLORE
- TESTO INTERO FRONTESPIZIO SCALA DI GRIGIO
- PAGINE
- CARTE/TAVOLE
- NOTE
-

FORMATO DIGITALE

- TIFF
- JPG
- PDF
- MULTIPDF
- CD/DVD CHIAVE USB * FTP - internet

FORMATO DI STAMPA

- A 4
- A 3

* Il caricamento dati su chiavetta USB avverrà previa ispezione antivirus a cura del personale del Laboratorio Digitale

ACCONTO

DATA RITIRO

SALDO AL RITIRO