

+



## Richiesta di riproduzione documenti

È possibile, in alternativa alla presente, inviare richieste di fotocopie scrivendo direttamente a [biblioteche.ill@comune.torino.it](mailto:biblioteche.ill@comune.torino.it)



La/il sottoscritta/o .....

via/corso/piazza ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. ....

**recapito telefonico / indirizzo mail** per comunicazioni (**dati obbligatori**).....

chiede che le/gli vengano consegnate le seguenti fotocopie, dietro pagamento del corrispettivo dovuto.

Data della richiesta .....

Firma .....

|                              |                  |          |                |
|------------------------------|------------------|----------|----------------|
| <i>riservato all'Ufficio</i> | totale fotocopie | totale € | (tariffe 2021) |
|------------------------------|------------------|----------|----------------|

### INDICARE IL TIPO DI RIPRODUZIONE RICHIESTA CROCETTANDO LA CASELLA CORRISPONDENTE

Riproduzione a stampa da microfilm o da materiale cartaceo mediante scanner

**Formato A4 euro 0,58**

**Formato A3 euro 1,16**

Fotocopie b/n da materiale cartaceo (doc. delivery).

**Formato A4 euro 0,10**

**Formato A3 euro 0,20**

Fotocopie a colori da materiale cartaceo (doc. delivery).

**Formato A4 euro 2,03**

**Formato A3 euro 4,06**

Riproduzione digitale a colori o in bianco e nero (su USB dell'utente)

**Formato A4 euro 0,31**

**Formato A3 euro 0,31**

Riproduzione /Riversamento su CD ROM o DVD. Costo del supporto **euro 3,16** al quale bisogna aggiungere il costo delle pagine riprodotte.

| Collocazione | Titolo periodico/quotidiano/volume | Data | Titolo articolo/sezione/parte* | pagine | pag. intera  |
|--------------|------------------------------------|------|--------------------------------|--------|--|
|              |                                    |      |                                |        | sì <input type="checkbox"/><br>no <input type="checkbox"/> |
|              |                                    |      |                                |        | sì <input type="checkbox"/><br>no <input type="checkbox"/> |
|              |                                    |      |                                |        | sì <input type="checkbox"/><br>no <input type="checkbox"/> |
|              |                                    |      |                                |        | sì <input type="checkbox"/><br>no <input type="checkbox"/> |
| Collocazione | Titolo periodico/quotidiano/volume | Data | Titolo articolo/sezione/parte* | pagine | pag. intera  |

\*In caso di richiesta di fotocopie di articoli di periodici o di quotidiani, occorre indicare l'eventuale titolo dell'articolo

