COPISTERIA LAURA s.r.l.
Via Bergamini 17 (MI)
Tel. 02 58307204 – copisteria.laura@fastwebnet.it

MODULO A
Servizio Microfiches via Mail

Nome e Cognome:	
Recapito telefonico fisso:	
Recapito telefonico mobile:	
Indirizzo mail:	
Indirizzo di residenza:	
Microfiches richieste per il giorno:	
BARRA LA CASELLA SE VUOI IL *Frontespizio* FATTO DA NOI (€ 3,50)	

Dati per effettuare la microfiches

Cognome:	
Nome: (tutti)	
Matricola n.	
Facoltà:	
Corso di laurea in*:	
Anno Accademico:	
Relatore:	(titolo, nome e cognome)
Correlatore:	
Titolo della tesi:	

* Specificare se triennale o magistrale

Con il presente ordine richiedo la preparazione delle microfiches della tesi, impegnandomi al ritiro e al saldo.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/96.