

(allegato 3)

LUOGO

DATA

Al SIT Associato della

Montagna Fiorentina

Via XXV Aprile, 10 – 50068 RUFINA (FI)

OGGETTO: richiesta materiale cartografico

IL SOTTOSCRITTO PROF. _____

DIPARTIMENTO _____

Per lo studente _____

Materia d'esame _____

Cellulare studente _____

Chiede all'Ufficio SIT quanto segue (specificare quantità, numero degli squadri, nome dei tematismi, estensione geografica, scala di stampa e COMUNE di cui si richiede il dato)

È fatto divieto di cedere il materiale a terzi non autorizzati.

Nel caso di pubblicazione, previo consenso del SIT Associato, dovrà essere citato il SIT Associato della Comunità Montana della Montagna Fiorentina come fonte del dato sorgente.

Il SIT Associato non è responsabile delle elaborazioni eseguite sul materiale fornito.

TIMBRO e FIRMA