

Gentile Lettore,
se il nostro impegno editoriale è di Suo gradimento, potrà rinnovare l'abbonamento alla rivista o sottoscrivere uno nuovo utilizzando la cedola con le condizioni a Lei riservate, e potrà chiedere le cedole di prenotazione per i volumi.

Le chiediamo di indicarci i nominativi di persone interessate ai temi e ai problemi sui quali lavoriamo, e Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

queste istituzioni

queste istituzioni

Sottoscrivo un abbonamento a **queste istituzioni 2009**

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Abbonamento sostenitore annuale | € 105,00 |
| <input type="checkbox"/> Abbonamento annuale | € 43,00 |
| <input type="checkbox"/> Abbonamento per studenti (50% di sconto) | € 21,50 |

NOME _____ COGNOME _____
ENTE/SOCIETÀ _____ FUNZIONE/ATTIVITÀ _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTÀ _____ PROV _____ EMAIL _____
TEL. _____ FAX _____

Allego copia del versamento mediante bonifico bancario c/o Intesa San Paolo, Ag. 80 di Roma Prati, via E. Q. Visconti, 22 - 00193 Roma. IBAN: IT12 X 030 6903315074000004681 intestato a QUES.I.RE. Srl, indicando **nome e indirizzo del versante, e causale del versamento.**

CONDIZIONI DI ABBONAMENTO: *L'abbonamento decorre dal 1° gennaio al 31 dicembre. Se sottoscritto nel corso dell'anno, dà diritto ai fascicoli arretrati. Gli abbonamenti non disdetti entro il 30 novembre, sono tacitamente rinnovati e fatturati a gennaio del nuovo anno. I fascicoli non ricevuti devono essere richiesti entro un mese dalla pubblicazione. Dopo tale termine, saranno spediti, se disponibili, contro rimessa dell'importo e delle spese postali. In caso di cambio di indirizzo e per altre comunicazioni, allegare il talloncino-indirizzo allegato alla spedizione dei fascicoli.*

Chiedo che mi siano inviate le cedole di prenotazione dei volumi pubblicati/in corso di pubblicazione.

Segnalo i nominativi di persone interessate a conoscere la vostra attività editoriale (utilizzare lo schema qui riprodotto per fornirci le informazioni)

NOME _____ COGNOME _____
ENTE/SOCIETÀ _____ FUNZIONE/ATTIVITÀ _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTÀ _____ PROV _____ EMAIL _____
TEL. _____ FAX _____

NOME _____ COGNOME _____
ENTE/SOCIETÀ _____ FUNZIONE/ATTIVITÀ _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTÀ _____ PROV _____ EMAIL _____
TEL. _____ FAX _____

Spedire in busta chiusa a QUES.I.RE. srl Queste Istituzioni Ricerche
Via Ovidio, 20 - 00192 ROMA
Oppure via fax al n. 06/68134167

Info: tel 06 68136085 - e-mail quesire@quesire.it / quesire@tin.it