

per il Direttore

Al Direttore dell'Archivio Storico Diocesano

DOMANDA DI ACCESSO E CONSULTAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a(Prov), il
residente a(Prov), cap
via/piazza n°, telefono
e-mail
documento: o carta d'identità / o patente di guida / o passaporto / o altro
n°, luogo e data rilascio, data scadenz
, professione
CHIEDE
di essere autorizzato/a all'accesso alla Sala studio dell'Archivio Storico Diocesano e alla consultazion
dei documenti ivi conservati in relazione al seguente argomento
che si intende approfondire circa l'arco degli anni/secoli
ai fini di uno studio dal titolo:
a) per una tesi di laurea/dottorato assegnata dal/la Prof./Prof.ssa
Università degli Studi di
b) per una ricerca personale (o a favore del Sig)
c) per una pubblicazione (Editore, anno e/o altre informazioni pertinenti
Il/La richiedente
 si obbliga a osservare tutte le disposizioni alle quali è condizionata la presente richiesta di autorizzazione alla consultazione, a osservare il regolamento dell'Archivio e a prestare li massima attenzione nella consultazione dei documenti, evitando ogni atto che possi danneggiarli; si impegna a depositare presso l'Archivio almeno una copia della propria tesi o pubblicazione; dichiara di non essere mai stato escluso dall'accesso ad archivi, biblioteche o altri istituti di
cultura in Italia o all'estero; - è consapevole che l'autorizzazione all'accesso ad archivi o biblioteche è strettamente personale concessa esclusivamente per motivi di studio e revocabile a insindacabile giudizio dell Direzione dell'Archivio.
Mantova,
Visto Sala Studio



L'Archivio concede l'autorizzazione di cui sopra, con la specificazione dei documenti man mano consultati.
Anno n° domanda
SCHEDA PERSONALE DI CONSULTAZIONE DI
(specificare fondi archivistici, buste, libri biblioteca)