



MUSEO DELLA RAPPRESENTAZIONE
DIPARTIMENTO INGEGNERIA CIVILE E ARCHITETTURA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

AL RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL
MUSEO DELLA RAPPRESENTAZIONE
DI CATANIA

Il/la sottoscritto/a
nato/a prov. il.....
Cittadinanza doc. d'identità
Residente a prov. Via
Domiciliato prov. Via
Tel e-mail
Titolo di studio:
Professione o qualifica:
Istituto presso cui svolge attività
Pubblicazioni
principali.....
.....
.....
Chiede di essere autorizzato alla consultazione dei fondi in formato digitale:
.....
per uno studio dal titolo
.....
.....
• Ai fini di una tesi di laurea assegnata dal Prof.....
dell'Università degli Studi di.....
.....
• Ai fini di una pubblicazione.....
.....
• Per conto dell'editore.....
.....
• Ovvero per altri motivi.....

Il sottoscritto si impegna al rispetto del regolamento vigente presso codesto Museo, nonché a consegnare alla Biblioteca del museo tre copie del proprio lavoro se pubblicato ovvero, una copia della tesi di laurea, dei dattiloscritti, elenchi, schedari, ecc..., qualora si tratti di lavori non destinati alla pubblicazione.

Catania,

Firma