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 _____*cognome*_____ *documento d'identità*_____ _____*nato a* _____ *(_____)*
il _____*residente in* _____ *via*_____
n° _____ *e-mail* _____ *telefono* _____
*titolo di studio*_____ *professione o qualifica*_____

CHIEDE

di essere autorizzato alla consultazione/copia conforme dei seguenti documenti conservati in codesto Museo della Rappresentazione:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Motivo della richiesta:

_____
_____
_____
_____

Avvertenze:
Il richiedente ha la responsabilità penale o civile per reati o danni derivanti a persone o enti dalla pubblicazione delle notizie contenute nei documenti consultati.
Per eventuale riproduzione in fac-simile occorre chiedere apposita autorizzazione, specificando la segnatura e il contenuto dei singoli documenti.
Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver subito condanne e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di Archivi o Biblioteche.

Catania_____ Firma del richiedente

_____

Visto: si autorizza_____

IL RESPONSABILE SCIENTIFICO

Museo della Rappresentazione - Villa Zingali Tetto
Via Etnea, 742 – 95128 Catania
Tel +39 095-7307929 | 095-7382525
e-mail: museorappresentazione@unict.it