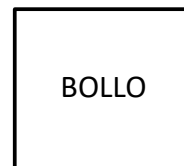


MINISTERO DELLA CULTURA
ARCHIVIO DI STATO DI PERUGIA



Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) via _____ n. _____

e-mail ordinaria _____ telefono _____

CHIEDE

per uso *[barrare il/i caso/i interessato/i]*

- studio
- pubblicazione
- amministrativo
- personale

il rilascio di

- fotocopie (solo per uso amministrativo)
- immagini digitali

delle sottosegnate unità archivistiche:

Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le norme relative al diritto d'autore e altresì a non usare le riproduzioni per uso diverso da quello indicato.

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto si autorizza/non si autorizza la riproduzione per _____

Data _____

Il Direttore _____