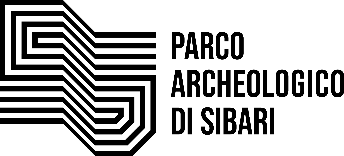
**Modulo di richiesta di consultazione a scopo di studio**

**e ricerca di materiale fotografico conservato presso l’Archivio Fotografico**

da inviare a: [pa-sibari@cultura.gov.it](mailto:pa-sibari@cultura.gov.it)

Il sottoscritto

Nome …………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………..

Cognome ………………………………………………………………………..…….……………………..........................................................

RESIDENTE IN via ………………………………………………………………..……………………………………………n ……………………………...

codice postale ………………………………………………… città ……………………………………………….………………………………………..

provincia ………………………………………………………………. nazione ……………………………………………..……………………………….

telefono …………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

professione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ISTITUTO……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di essere autorizzato a consultare il materiale fotografico e i documenti conservati nell’archivio fotografico di CODESTO PARCO ARCHEOLOGICO DI SIBARI

per il seguente argomento di studio: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

per una tesi di laurea triennale □, magistrale □, di dottorato □,

assegnata dal prof.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

dell’ università degli studi di …………………………………………………………………………………………………………………………….

facoltà/scuola/dipartimento di …………………………………………………………………………………………………………………………

□ per conto di (*ente, istituto, editore o persona diversa dal richiedente)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il sottoscritto acconsente al trattamento informatico dei propri dati personali riportati nella presente richiesta.**

Data/*Date* Firma/*Signature*