

# ISTOCARTA

Istituto di Storia della Carta  
Gianfranco Fedrigoni

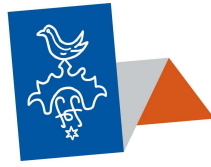
## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE

Al Presidente

Istituto di Storia della Carta

“Gianfranco Fedrigoni “ (ISTOCARTA)

Cognome			
Nome			
Cittadinanza			
Domicilio in		Prov.	
Via		C.A.P.	
Tel./Cell.			
E-mail			
Titolo di Studio			
Professione o Qualifica			
Istituto presso cui svolge l'attività			
<b>CHIEDE</b>			
di essere ammesso alla consultazione dei documenti per uno studio dal titolo:			
- ai fini di un esame, una tesi di laurea/dottorato assegnata dal prof.			
dell'Università degli Studi di			



# ISTOCARTA

Istituto di Storia della Carta  
Gianfranco Fedrigoni

Facoltà di	
- per conto dell'editore	
- per conto di (ente, istituto, impresa, rivista, persona diversa dal richiedente)	
- altra motivazione	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Regolamento di accesso** e si impegna a rispettare tutte le disposizioni in esso contenute.

Data

Firma

N.B. Il trattamento dei dati personali è regolato dalle norme vigenti in materia.