

# FONDAZIONE FAMIGLIA LEGLER

## DOMANDA D'ACCESSO

La compilazione di questa scheda impegna l'osservanza del *Regolamento della Sala studio* in ogni sua voce. Il testo completo del regolamento può essere visionato in sala.

Cognome.....

Nome.....

Data e luogo di nascita.....

Documento d'identità.....

Indirizzo.....

Professione.....

Telefono..... E mail.....

Materiali che si intendono consultare.....

.....

.....

.....

Oggetto e finalità della ricerca.....

.....

.....

Data.....

Firma.....

Il responsabile degli archivi, presa visione della richiesta presentata da.....

in data..... autorizza lo/la stesso/stessa a consultare i documenti richiesti previa

osservanza delle norme in vigore.

Il responsabile