

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Richiesta di accesso ai depositi della Soprintendenza per motivi di studio

Alla c.a. di _____Soprintendente ai BB.CC. per la sede di
_____,Indirizzo_____

Il sottoscritto _____, nato/a a
_____ il _____, residente a _____, via
_____ n.____, c.a.p._____ tel._____, e-mail
_____, nella sua qualità di _____ (studente,
studioso, archeologo, ecc.), chiede di essere ammesso ad accedere ai depositi di codesta
Soprintendenza, per poter visionare e studiare i reperti di seguito elencati:

Oggetto della ricerca _____
Finalità della ricerca _____
Periodo della ricerca _____

Il sottoscritto autorizza codesta Soprintendenza ad utilizzare i propri dati personali (ai sensi del D.
Lgs. 196/2003) esclusivamente al fine di evadere la presente richiesta.

DATA _____

FIRMA
