

**RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO GENERALE  
PER MOTIVO DI STUDIO**

Alla Soprintendenza A.B.A.P. di Pisa

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il .....,  
residente a ....., via .....,  
tel. ....,  
e-mail .....

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A**

- consultare
- fotocopiare a proprie spese secondo la normativa vigente (marca da bollo da euro 0,26 ogni 2 fogli)
- fotografare

il materiale eventualmente disponibile presso l'Archivio generale di codesta Soprintendenza relativo a

.....  
.....

(Comune ....., Foglio ....., mapp. ....)

per  l'esame di .....  
 la tesi su .....  
 altro .....

Dichiara di essere a conoscenza che i dati tratti dal materiale consultato possono essere pubblicati solo dietro autorizzazione scritta della Soprintendenza alle condizioni previste dalla normativa vigente.

Si allegano:

- documento d'identità
- lettera di presentazione del prof. (solo per studenti) .....
- altro (delega del proprietario, mandato d'incarico, lettera di presentazione ecc.)  
.....

Pisa, li .....

Firma .....

---

**Parte riservata all'Amministrazione**

- si autorizza .....
- non si autorizza .....

Il responsabile dell'Archivio generale