

MODULO PER L'AMMISSIONE ALL'ARCHIVIO ISGREC

Alla Direzione ISGREC
Via De' Barberi, 61 | 58100 Grosseto | segreteria@isgrec.it
tel/fax 0564 415219

Il sottoscritto _____
Luogo e data di nascita _____
Cittadinanza _____
Residente in _____
provincia _____
Via _____
CAP _____
Telefono _____
E-mail _____
Titolo di studio _____
Professione o qualifica _____
Istituto presso cui svolge attività _____
Pubblicazioni principali _____

Chiede di essere ammesso alla consultazione dei documenti:
per uno studio dal titolo

.....

- ai fini di una tesi di laurea/dottorato assegnata dal professor
dell'Università di
- per conto di (ente, istituto, rivista) _____
- per conto dell'editore _____
- altra motivazione _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento dell'Archivio adottato dall'Istituto in data 06/10/2014.

Acconsento Non acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di consultazione dei documenti

Acconsento Non acconsento all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica nella mailinglist dell'Isgrec per ricevere notizie sulle attività svolte

Data

Firma

.....

Si allega documento di identità