

Modulo per la richiesta di concessione per la pubblicazione di fotocopie di documenti d'archivio



Al Direttore dell'Archivio Diocesano di
Acerenza
Largo Seminario, 3
biblioarci.acerenza@libero.it

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____
nato a _____ (____) il _____
residente in _____ via _____ n° _____
e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

la concessione a pubblicare la riproduzione fotografica del/i documento/i conservato/i in codesto Archivio diocesano elencato/i in calce che sarà/saranno inserito/e nella seguente pubblicazione:

opera a stampa: indicare (se monografia) autore/curatore, titolo, casa editrice, luogo, anno di pubblicazione, oppure (se periodico) autore, titolo del contributo, titolo del periodico, numero, data di pubblicazione

prodotto derivato [ad. es. manifesti, cartoline, ecc.]

prodotti digitali o audiovisivi [indicare autore, titolo, editore, ecc.]

sito web [indicare nome per esteso, curatore, soggetto titolare, indirizzo]
