



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**  
**Sistema Museale di Ateneo**

*Strada Nuova, 65*  
*27100 PAVIA*  
*tel. 0382-984709 – Fax 0382 29724 – e-mail infomusei@unipv.it*

**RICHIESTA DI CONSULTAZIONE**

Richiesta n° \_\_\_\_\_/20\_\_

Al Direttore del Museo .....  
Università degli Studi di Pavia  
Strada Nuova, 65  
27100 Pavia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

con recapito attuale in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

professione/qualifica \_\_\_\_\_

presso (Facoltà/Istituto/Ufficio e sede) \_\_\_\_\_

documento d'identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
*(allegare copia fotostatica del documento)*

**CHIEDE DI CONSULTARE**

i seguenti documenti (specificare fondo archivistico, serie, cartella/registro/fascicolo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

oggetto della ricerca:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

finalità della ricerca (studio, tesi di laurea, etc.):

\_\_\_\_\_

---

*Il richiedente si impegna, in caso di utilizzazione dei documenti consultati, a citare la fonte e a depositare presso il Museo \_\_\_\_\_ una copia dell'elaborato (tesi, pubblicazione, articolo) contenente informazioni ricavate attraverso la consultazione del materiale messo a disposizione.*

*Si impegna altresì a segnalare alla Direzione ogni variazione del tema di ricerca indicato nel presente modulo.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

*I dati anagrafici contenuti nel presente modulo saranno utilizzati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente del Sistema Museale di Ateneo prof. Paolo Mazzarello*

Visto: si autorizza la consultazione dei documenti

Il Direttore del Museo

---