



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**

**Sistema Museale di Ateneo**

**Museo**

via

27100 PAVIA

tel. 0382-984707 – Fax 0382 984710 – e-mail: [infomusei@unipv.it](mailto:infomusei@unipv.it)

**RICHIESTA DI CONSULTAZIONE**

Richiesta n° \_\_\_\_\_/20\_\_

Al Direttore del Museo  
Università degli Studi di Pavia  
via  
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 per la Storia dell'Università 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 Mazzeo*

Visto: si autorizza la consultazione dei documenti

Il Direttore del Museo

---