



## RICHIESTA DI FOTORIPRODUZIONE

Al Centro Alberto Manzi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Oggetto della ricerca \_\_\_\_\_

Chiede l'autorizzazione alla fotocopiazione della seguente documentazione:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Per

- Motivi di studio e uso strettamente personale
- Pubblicazione

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Bologna, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_