**Domanda di autorizzazione alla riproduzione dei documenti**

Spett.le Fondazione Luigi Einaudi

Via della Conciliazione, 10

00193 Roma

Il/la sottoscritto/a.......................................................................................................................

nato/a ............................................................................................ (prov. ……. ) il ……................

cittadinanza ................................................................................................................................

residente in .............................................................................................................. (prov. ..... )

via/piazza....................................................................................................................................

autorizzato/a ad accedere alla Sala di consultazione dell’Archivio Storico in data....................

in relazione alla seguente ricerca................................................................................................ ....................................................................................................................................................

**CHIEDE**

L’autorizzazione alla riproduzione digitale dei seguenti documenti (indicare la segnatura completa), qualora lo stato conservativo lo consenta:

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

Totale delle riproduzioni: n. ..........................................

…………………………………………………………………………

luogo e data

...............................................................................

firma, per esteso e leggibile

\*\*\*\*\*

Si autorizza la riproduzione dei documenti necessari alla ricerca sopraindicata.

Roma, ..........................................

.................................................

Leonardo Musci

Responsabile Archivio Storico

Fondazione Luigi Einaudi