



CIAG (Centro Internazionale d'Arte e Grafica)

Modulo di richiesta consultazione

Dati del richiedente

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Email	Telefono
Residente a	N. documento

Motivo della richiesta

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| ☐ tesi di laurea | ☐ tesi di dottorato | ☐ consultazione | ☐ insegnamento |
| ☐ ricerca | ☐ pubblicazione | ☐ mostra | ☐ altro |

Oggetto della ricerca (se tesi, si richiede titolo e relatore)





Richiesta

Richiedo la possibilità di consultare i seguenti materiali grafici/libri/testi/opere degli archivi del Centro Culturale Chiasso, presso il CIAG, Via Dante Alighieri 10, Chiasso
(per ogni richiesta riportare Autore, Titolo, Anno):

1

2

3

4

5

Dichiaro di essere venuto/a a conoscenza del CIAG attraverso

☐ sito web

☐ proprio istituto

☐ altro

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità di aver preso visione del Regolamento e accettarne integralmente le condizioni previste.

Mi impegno a rispettare i diritti d'autore e di protezione personale esistenti e a rappresentare personalmente le violazioni contro gli aventi diritto.

Accetto che la pubblicazione di documenti d'archivio è consentita solo previa autorizzazione del CIAG e menzionando la fonte.

Data

Firma

