



*Ministero per i beni e le attività culturali*

**SOPRINTENDENZA ARCHEOLOGIA BELLE ARTI E PAESAGGIO PER LA CITTA'  
METROPOLITANA DI TORINO**

**SISTEMA BIBLIOTECARIO DI ISTITUTO  
SEZIONE STORICO ARTISTICA**

Il/la sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_

(indirizzo)

\_\_\_\_\_

(città)

\_\_\_\_\_

(nato/a)

\_\_\_\_\_

(il)

\_\_\_\_\_

(documento d'identità, n. del)

\_\_\_\_\_

(tel. / cell.)

\_\_\_\_\_

(e-mail)

chiede di essere ammesso/a alla consultazione della SABAP-TO Biblioteca Artistici e Storici

- per ricerca e studio finalizzati unicamente a scopi intellettuali;
- per ricerche collegate all'attività delle Soprintendenze (SABAP-TO; SABAP-AL; SABAP-NO) inerenti
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

coordinate dal Funzionario di riferimento dott./dott.ssa: \_\_\_\_\_

- per lo svolgimento di una ricerca / tesi di laurea sul seguente argomento:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

redatta sotto la direzione di prof./prof.ssa : \_\_\_\_\_

Con la presente acconsente al trattamento dei dati personali, secondo le norme vigenti e dichiara di aver preso visione del "Regolamento della biblioteca" e di accettare le norme in esso contenute. Dichiara inoltre di essere consapevole che la mancata osservanza a quanto previsto nel "Regolamento" potrà comportare una sospensione temporanea della autorizzazione all'accesso alla biblioteca. Esprime inoltre l'intenzione di consegnare alla biblioteca una copia della ricerca o della tesi, che andrà ad accrescere il patrimonio bibliografico dell'Istituto.

Torino, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)