



## RICHIESTA DI ACCESSO

Al Direttore dell'Archivio Storico Diocesano

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il....., di nazionalità.....  
residente in via/piazza....., n°....., cap.....,  
comune....., provincia....., telefono.....  
indirizzo e-mail.....  
DOCUMENTO:  carta d'identità  patente di guida  passaporto  altro.....  
n°....., luogo e data di rilascio....., data di scadenza.....  
titolo di studio....., professione.....  
presentato/a da.....

### CHIEDE

di essere autorizzato/a all'accesso ai locali dell'Archivio Storico Diocesano e alla consultazione dei documenti ivi conservati per uno studio o una tesi di laurea o di dottorato dal titolo  
*(in caso di tesi si prega di specificare università, facoltà e cattedra di afferenza)*

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

Il/la richiedente

- si impegna a osservare il regolamento dell'Archivio Storico Diocesano e a prestare la massima attenzione nella consultazione dei documenti, evitando ogni atto che possa danneggiarli;
- si impegna a donare all'Archivio Storico Diocesano tre copie della sua pubblicazione (*una copia in caso di tesi di laurea o di dottorato*);
- dichiara di non essere mai stato escluso dall'accesso ad archivi o biblioteche in Italia o all'estero;
- è consapevole che l'autorizzazione all'accesso e alla consultazione è strettamente personale, concessa esclusivamente per motivi di studio e revocabile in qualunque momento a insindacabile giudizio della direzione dell'Archivio Storico Diocesano.

Rieti, .....

.....  
*Firma del richiedente*

*Il direttore*  
Mons. Prof. **Giovanni Maceroni**

.....