*Archivio Salesiano Centrale* ASC 01  
*Piazza dell’Ateneo Salesiano, 1*   
*00139 ROMA (Italia)*

**RICHIESTA d’AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome)………………………………………………………………….

Nazionalità………………………. Documento d’identità n. ………………………………………

Abitante a………………………… In via/piazza……………………………………………………

Tel………………………………... E-mail………………………………………………………….

Titolo di studio o qualifica……………………………………………………………………………

Istituto in cui svolge attività…………………………………………………………………………..

Altri incarichi…………………………………………………………………………………………

Pubblicazioni effettuate………………………………………………………………………………

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

**presenta domanda**

per essere autorizzato/a a consultare documenti dell’Archivio Salesiano Centrale

* per uno STUDIO riguardante…………………………………………………………………
* per una TESI di LAUREA intitolata………………………………………………………….

con la direzione del Prof………………………. dell'Università di…………………………..

* per una PUBBLICAZIONE presso l’Editore…………………………………………………

e allega una lettera di presentazione del Prof…………………………………………………………

Il/La medesimo/a s’impegna, a lavoro ultimato, a consegnare all’Archivio Salesiano Centrale una copia del proprio elaborato.

Roma,…………………..(data)

(firma)

Visto, si autorizza quanto sopra richiesto

(firma del Direttore dell’ASC)