



Autorizzazione a pubblicare

Arezzo, _____

Al Coordinatore del Comitato Scientifico dell'Archivio storico dell'ex Ospedale neuropsichiatrico di Arezzo

I sottoscritt _____
abitante in _____ via _____
chiede l'autorizzazione a riprodurre nel proprio lavoro scientifico (tesi di laurea, tesi di dottorato, monografia, saggio da pubblicare su periodico o miscellanea, ...) _____

il seguente documento archivistico*:

Nella pubblicazione oltre a riportare la segnatura esatta del documento, e la menzione "su concessione dell'Archivio storico dell'ex Ospedale neuropsichiatrico di Arezzo custodito presso la Palazzina dell'Orologio del Campus Universitario del Pionta - Università di Siena", verrà specificatamente espresso il divieto di ulteriore riproduzione o duplicazione con qualsiasi mezzo.

All'Archivio saranno consegnate due copie della pubblicazione, oppure una copia della tesi.

Firma del richiedente

* riportare la segnatura esatta.