

Al PREFETTURA di BRINDISI

Il sottoscritto
nazionalità doc. d'identità
domiciliato in Via
con recapito temporaneo in Via Tel.
titolo di studio:
professione o qualifica:
istituto presso cui svolge attività

pubblicazioni principali

chiede di essere autorizzato alla consultazione dei documenti:
per uno studio dal titolo

ai fini di una tesi di laurea assegnata dal prof.
dell'Università degli studi di
ovvero per conto dell'editore

Data e firma

ARCHIVIO DI STATO DI

Riferimenti archivistici:

Fondo:

Serie:

Sottoserie:

Unità archivistiche: