

ricerca iconografica

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

Nome e Cognome

.....

Professione.....

.....

Ente di appartenenza

.....

Indirizzo

.....

Tel..... e-mail.....

.....

Firma Data

.....

Annotazioni della Direzione

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

Visto, si autorizza

**Il Direttore scientifico
del Sistema Museale Urbano Lecchese**
Dott. Mauro Rossetto