



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIREZIONE RICERCA E TERZA MISSIONE

Area Terza missione - Sezione Archivio storico e di deposito

Al/alla responsabile della Sezione Servizi archivistici

DOMANDA DI CONSULTAZIONE DI TESI DI LAUREA

Al fine di completare il proprio elaborato di tesi di laurea in (Università di), con relatore il/la sottoscritto/a nato/a a residente in via a (prov.) CAP, di nazionalità, documento di identità telefono e-mail

CHIEDE

di essere autorizzato/a alla consultazione delle seguenti tesi di laurea:

Table with 4 columns: Autore/autrice, Titolo e Relatore, Facoltà/Dipartimento, Anno. It contains four empty rows for data entry.

Consapevole del fatto che, sulla base della normativa vigente, i diritti sulle tesi di laurea appartengono agli/alle autori/autrici, si impegna a:

- citare la tesi in caso di utilizzo anche marginale in propri scritti;
- non riprodurre la tesi né parti di essa con alcun mezzo, in assenza di autorizzazione scritta da parte dell'autore/autrice.

Torino, _____

Firma _____

VISTO _____