



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## Biblioteca Interdipartimentale

### Scienze Agrarie e Veterinarie

Certificata ISO 9001:2015 (SGQ n.1813 del 26/08/2019)



#### DOMANDA DI CONSULTAZIONE 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 ..... email.....

#### CHIEDE

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

Autore/Autrice	Titolo e Relatore	Facoltà/Dipartimento	Anno

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 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 \_\_\_\_\_