



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIREZIONE RICERCA E TERZA MISSIONE

Università degli Studi di Torino
BIBLIOTECA INTERDIPARTIMENTALE
DI SCIENZE AGRARIE E VETERINARIE
Largo Paolo Braccini, 2
10095 GRUGLIASCO (TO) - ITALIA

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:

<i>Autore/autrice</i>	<i>Titolo e Relatore</i>	<i>Facoltà/Dipartimento</i>	<i>Anno</i>

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 _____