



MATRICOLA.....

Università degli studi " G. d'Annunzio" Chieti – Pescara

AUTORIZZAZIONE CONSULTAZIONE TESI DI LAUREA

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio"**

.....I....sottoscritt.....(cognome).....(nome).....
nat.....a.....(prov.) il.....,
residente in (prov.....) via.....
Cap.....tel.....cell.....e-mail.....
con recapito in (Prov.) presso.....
Via.....Località.....Tel.....

Iscritto al corso di laurea
in.....classe.....

con il presente atto

• **autorizza**

• **NON autorizza**

la consultazione della copia in formato digitale della tesi di laurea dal titolo

.....
.....
.....
in.....

depositata nella Biblioteca Unificata di Interfacoltà.

Il presente modulo deve essere presentato congiuntamente alla consegna dell'elaborato di laurea.

..... /
(Luogo) (Data) (Firma)

Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi