

Al Direttore della Biblioteca Biomedica
Università degli studi di Firenze

Oggetto: richiesta consultazione tesi di laurea

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Indirizzo

Telefono Fax

E-mail

N° matricola o Codice utente

- Studente
- Dipendente
- Dottorando, Assegnista, Specializzando
- Mallevato
- Utente di Ente convenzionato
- Altro

Ente di appartenenza (se diverso dall'Università degli Studi di Firenze):
.....

chiede di poter consultare la seguente tesi di laurea:

Autore Collocazione

Titolo

Anno Facoltà

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che è a conoscenza della normativa sulla tutela del diritto d'autore.

Le tesi di laurea e di diploma sono escluse dal prestito e non possono essere riprodotte, salvo nei casi previsti dal comma 2 del **Regolamento di Ateneo per la consultazione delle tesi di laurea** (D.R. n. 79 (prot. 4780) del 22/01/2008) all'indirizzo <http://www.sba.unifi.it/CMpro-v-p-107.html>

Data Firma

Al Direttore della Biblioteca Biomedica
Università degli studi di Firenze

Oggetto: richiesta consultazione tesi di laurea

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Indirizzo

Telefono Fax

E-mail

N° matricola o Codice utente

- Studente
- Dipendente
- Dottorando, Assegnista, Specializzando
- Mallevato
- Utente di Ente convenzionato
- Altro

Ente di appartenenza (se diverso dall'Università degli Studi di Firenze):
.....

chiede di poter consultare la seguente tesi di laurea:

Autore Collocazione

Titolo

Anno Facoltà

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che è a conoscenza della normativa sulla tutela del diritto d'autore.

Le tesi di laurea e di diploma sono escluse dal prestito e non possono essere riprodotte, salvo nei casi previsti dal comma 2 del **Regolamento di Ateneo per la consultazione delle tesi di laurea** (D.R. n. 79 (prot. 4780) del 22/01/2008) all'indirizzo <http://www.sba.unifi.it/CMpro-v-p-107.html>

Data Firma