

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Teramo

AUTORIZZAZIONE CONSULTAZIONE TESI DI LAUREA

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
residente in Via n..... Località
Cap. Città (Prov)
Tel Cell e-mail
con recapito in (Prov.....)
presso Via
Località Tel

Iscritto presso la Facoltà di

- Bioscienze e tecnologie agro-alimentari e ambientali
- Medicina Veterinaria corso di
- Laurea (Laurea 1° livello)
- Laurea Magistrale
- Laurea Specialistica
- Laurea Vecchio Ordinamento

in con matr. n.

Con il presente atto autorizzo
 Non autorizzo

La consultazione della copia cartacea della tesi di laurea dal titolo
in.....
depositata nella Biblioteca di Facoltà.

..... ,
(Luogo) (Data) (Firma)

La domanda deve essere inviata, esclusivamente tramite la propria e-mail istituzionale con dominio @studenti.unite.it all'indirizzo di posta elettronica:

laurea.sccomunicazione@unite.it
laurea.giurisprudenza@unite.it
laurea.bioscienze@unite.it
laurea.scpolitiche@unite.it
laurea.medvet@unite.it

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.