

(Compilare il modulo in stampatello)

ANNO ACCADEMICO _____

PROVA FINALE (laurea triennale D.M. 509/99)

TESI (diploma / laurea v.o. – laurea magistrale / specialistica D.M. 509/99)

NOME _____

COGNOME _____

MATRICOLA _____

AUTORIZZO LA CONSULTAZIONE DEI DATI CONTENUTI NELLA PROVA FINALE / TESI

NON AUTORIZZO LA CONSULTAZIONE DEI DATI CONTENUTI NELLA PROVA FINALE / TESI

DIPARTIMENTO DI

CLASSE N° _____ (E DESCRIZIONE) _____

TITOLO _____

RELATORE _____

CORRELATORE (solo per Tesi) _____

DICHIARO DI FORNIRE FILE PDF NON MODIFICABILE

DICHIARO CHE LA VERSIONE SU FILE CORRISPONDE ALLA VERSIONE CARTACEA

DATA _____ FIRMA _____