



Università di Pisa  
Sistema Bibliotecario di Ateneo  
Polo Bibliotecario N.X – Biblioteca di

Pisa .....

data di laurea .....

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA CONSULTAZIONE DELLE TESI**

Il sottoscritto, autorizza / non autorizza questa biblioteca a dare in lettura la sua tesi di laurea,  
nel rispetto delle norme sul diritto d'autore.

(scrivere il tutto in stampatello)

Nome e cognome.....N° matr. ....

Anno di nascita .....

via.....citta'.....C.A.P. ....

telefono.....

Titolo della tesi .....

Relatore .....

Firma dell'autore

.....