



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

AREA RICERCA, INTERNAZIONALIZZAZIONE
E TERZA MISSIONE
U.O. BIBLIOTECHE DELLE SCIENZE E TECNOLOGIE

Liberatoria per la consultazione della Tesi di Laurea presso la Biblioteca di

Io sottoscritto _____

Matricola N.° _____ Data di nascita: ____/____/____

Iscritto/a al Corso di Laurea in: _____

Triennale Specialistica/ Magistrale Data di Laurea ____/____/____

acconsento alla consultazione della mia tesi di laurea all'interno dei locali della biblioteca

a partire dal momento della consegna

a partire da ____ anni dal momento della consegna (embargo in caso di brevetti, pubblicazioni ecc...)

Parma, ____/____/____

Firma _____