



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA  
AREA BIBLIOTECHE

### Modulo di richiesta consultazione tesi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Studente/ssa Università degli studi dell'Aquila. Iscritto/a al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Studente/ssa di altra Università: \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Utente Esterno/a

Biblioteca

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter consultare la tesi di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_

Titolo: \_\_\_\_\_

conservata nella Biblioteca dell'area \_\_\_\_\_ Collocazione \_\_\_\_\_

Informato/a che il copyright della tesi è di proprietà dell'autore, (L. 633/41 e successive modifiche) e ai sensi dell'art. 4.1 e seguenti del Regolamento dei Servizi del Sistema Bibliotecario di Ateneo, il/la richiedente si impegna formalmente a:

- citare la tesi con i suoi dati bibliografici completi in ogni caso di utilizzo anche marginale di informazione da essa provenienti;
- non riprodurre la tesi o parti di essa in alcun modo, né meccanicamente, né elettronicamente, né manualmente.

L'Aquila, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Si allega copia di un documento d'identità valido**

I dati personali saranno trattati nel rispetto del GDPR (UE) 2016/679

SPAZIO RISERVATO ALLA BIBLIOTECA DELL'AREA \_\_\_\_\_

Data di consultazione della tesi \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/la bibliotecario/a \_\_\_\_\_