

Ministero della cultura

ISTITUTO CENTRALE PER LA PATOLOGIA DEGLI ARCHIVI E DEL LIBRO
SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE E STUDIO

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA CONSULTAZIONE DELLE TESI

La sottoscritta _____

Nata a ____ il ____; Residente a _____; Tel _____; N. matricola _;

data di laurea _____ sessione _____; Titolo della tesi:

.

Relatore:

autorizza la Biblioteca dell'ICPAL a dare in lettura la sua tesi di laurea nel rispetto delle norme sul diritto d'autore.

Roma,

Firma