



Università  
degli Studi  
della Campania  
*Luigi Vanvitelli*

*Dipartimento di Architettura e Disegno Industriale*  
Ufficio di Biblioteca

## ARCHIVIO DIGITALE TESI DI LAUREA

AUTORIZZAZIONE ALLA CONSULTAZIONE DELLE TESI DI LAUREA IN FORMATO DIGITALE

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

Matricola n. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_; E-mail \_\_\_\_\_

Autore della tesi di laurea in .....

Anno accademico .....

dal titolo:

---

---

---

---

---

**Dichiara che la propria tesi in formato digitale è:**

CONSULTABILE

CONSULTABILE DOPO .....MESI (dalla data dell' esame di laurea)

NON CONSULTABILE

**Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che la propria tesi di laurea in formato digitale (PDF) è esattamente conforme a quella cartacea consegnata in Segreteria Studenti.**

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

**Tale tesi potrà essere:**

**RIPRODUCIBILE PER MOTIVI DI STUDIO**, nel rispetto della normativa nazionale in materia di diritto d'autore

**NON RIPRODUCIBILE**

**N.B.: Essendo il copyright di questa tesi di proprietà dell'autore, in ogni caso di utilizzo anche marginale di informazioni provenienti dalla stessa dovranno essere riportate le dovute citazioni nel rispetto dei diritti morali dell'autore.**

**Luogo e data .....**

**Firma .....**