



Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI – REDAELLI"

Il sottoscritto/a _____

autore della tesi di diploma / laurea / dottorato / altro (*specificare*)

dal titolo _____

discussa presso l'Università _____

facoltà / corso di diploma _____

nell'anno accademico _____

relatore prof. _____

autorizza l'ASP "Golgi-Redaelli" di Milano

- a consentire liberamente
- a consentire, solo dopo _____ anni
- a consentire, solo dopo avermi interpellato (a tal fine lascio recapito e telefono)

la consultazione della tesi alle persone che ne facciano richiesta

La tesi può essere solo consultata, non è ammesso il prestito né la fotocopia

autorizza l'ASP "Golgi-Redaelli" di Milano

- a consentire liberamente
- a consentire, solo dopo _____ anni
- a consentire, solo dopo avermi interpellato (a tal fine lascio recapito e telefono)

la riproducibilità (fino a un massimo del _____ %)

- la riproduzione solo delle seguenti parti (*specificare, es. sommario...*):

consente in ogni caso la consultazione (e riproduzione) per il solo uso interno di Ufficio

Acconsente, ai sensi delle vigenti normative in materia, al trattamento dei dati personali per le finalità della presente richiesta.

Resta salvo l'obbligo di citare con esattezza la fonte nel caso in cui la tesi venga utilizzata

La presente liberatoria alla consultazione delle tesi è valida sia per il supporto cartaceo che per il supporto digitale (qualora la tesi sia consegnata in tale formato)

Milano _____

(firma)
