



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Servizi bibliotecari Polo Scienze Umanistiche

Torino, .....

Io sottoscritto Prof. ....

del Dipartimento .....

dichiaro che lo/la studente/essa .....

sta svolgendo tesi di Laurea e richiedo pertanto che sia abilitato/a ad usufruire dei servizi bibliotecari della Biblioteca in qualità di laureando/a.

FIRMA docente

-----  
PARTE RISERVATA AL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a.....matricola universitaria .....

nato/a il.....residente a .....via .....

tel.....e-mail.....

si impegna ad avere la massima cura del materiale della Biblioteca e a osservare il regolamento vigente.

Autorizza la Biblioteca al trattamento dei dati sopra riportati per i fini per i quali sono stati richiesti, in base al Regolamento europeo privacy 2016/679/UE.

FIRMA laureando/a