



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
BOLOGNA

Allegato 1

AUTORIZZAZIONE ALLA CONSULTAZIONE DELLA TESI

Il sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____, tel./cell. _____
e-mail _____, Nr. matricola _____
Iscritto/a al _____, anno del Corso di _____
Triennio Biennio Ciclo Unico _____

AUTORIZZA
NON AUTORIZZA

l'Accademia di Belle Arti ad inserire la propria tesi dal Titolo

di cui è Relatore il Prof. _____, tra i materiali bibliografici liberamente consultabili.

A tal fine dichiara che la suddetta tesi di diploma è composta dai seguenti documenti:

n. 1 copia digitale elaborato teorico

n. 1 copia digitale elaborato pratico

Altro _____

Il/La sottoscritto/a si riserva in ogni caso di far valere tutti i diritti derivanti dalla sua qualità di autore dell'opera di cui sopra in conformità alla legislazione vigente in materia.

Valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto e dall'art. 495 del C.P. - Dichiaro di essere informata/o ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e verranno utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara inoltre di non avere in suo possesso alcun libro in prestito dalla biblioteca.

Bologna, _____

Firma _____

Bologna, _____

Firma _____