



SCUOLA DI AGRARIA E MEDICINA VETERINARIA
Biblioteca del Corso di Studio in Acquacoltura e Igiene delle Produzioni Ittiche

Il/La sottoscritto/a.....matr. n.

Laureando/a in

Sessione dell'a.a.

Titolo della tesi ovvero della relazione finale:
.....
.....

AUTORIZZA

la consultazione della copia della propria tesi di laurea (ovvero relazione finale) depositata presso la
Biblioteca del Corso di Studio in Acquacoltura e igiene delle produzioni ittiche, nel rispetto della
Legge Italiana sul Diritto d'autore (L. 633/1941 e successive modifiche)

data.....

firma.....