

Milano, _____

Il sottoscritto _____,

Prof. ordinario associato ricercatore

presso il Dipartimento _____

ATTESTA CHE

lo studente _____ Matricola _____

iscritto al corso di laurea _____

ha in corso di elaborazione una tesi in _____.

Richiede pertanto l'autorizzazione a tutti i servizi bibliotecari previsti per i tesisti.

Solo per soggetti esterni - Ai sensi del Regolamento EU n. 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation) presta il consenso al trattamento dei dati sopra riportati per i fini per i quali sono stati richiesti.

LO STUDENTE

IL RELATORE
