



Università Iuav di Venezia

www.iuav.it/biblioteca

AREA RICERCA SISTEMA
BIBLIOTECARIO E DOCUMENTALE
DIVISIONE SISTEMA
BIBLIOTECARIO E DOCUMENTALE

RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE DI RIPRODUZIONE TESI

nome e cognome.....

residente in

via n.

telefono e-mail.....

documento di identità (*specificare la tipologia di documento*).....n.

in qualità di autrice/autore della tesi (laurea e/o dottorato):

titolo.....

relatrice/relatore.....

anno.....

chiede la riproduzione integrale della sua opera:

per sé per l'utente (*specificare nome e cognome*)

tipo di riproduzione:

fotocopie scansione pdf

Alla presente richiesta allega:

scansione del proprio documento d'identità

data.....

firma.....