



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA  
Strada Le Grazie, 15 - 37134 Verona  
Tel. 045 8027939 Fax 045 8027025

DICHIARAZIONE

**Per tutti i corsi di laurea e laurea specialistica e magistrale afferenti a Biotecnologie**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ laureando/a nella sessione di laurea del giorno \_\_\_\_\_, ai sensi della Legge 22 aprile 1941 n. 633 "Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio",

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

(barrare la casella prescelta)

la consultazione della mia tesi di laurea dal titolo:

---

---

Verona,

Firma