



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA

## LUIGI VANVITELLI

Ufficio di Biblioteca del Dipartimento di Matematica e Fisica

Il/la sottoscritto/a ..... iscritto/a al corso di

Laurea (Triennale/Specialistica/Magistrale) in.....matr.

...../.....,

### DICHIARA

di aver avuto assegnata la tesi dal/la Prof.re/ssa, Dott.re/ssa.....,

titolare dell'insegnamento di.....

### CHIEDE

pertanto, di poter usufruire del diritto al prestito di 5 volumi per max. 28 giorni, eventualmente rinnovabili, come prescritto dal Regolamento della Biblioteca del Dipartimento di Matematica e Fisica.

Caserta, / /

Firma dello studente

.....

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a....., titolare dell'insegnamento di

..... dichiara di aver assegnato allo/a studente/ssa la tesi di cui

sopra.

Firma del Docente

.....

\*\*\*\*\*