

Codice utente \_\_\_\_\_

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

.....

\*\*\*\*\*