

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente in via

_____ Comune di _____

telefono _____ e-mail _____@_____

documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____

codice fiscale _____

dichiara di essere l'autore dell'elaborato dal titolo:

contrassegnato dal motto _____

categoria ☐ saggio libero ☐ tesi di laurea magistrale ☐ tesi di dottorato

che viene depositato presso la Biblioteca della Società Filologica Friulana.

Si autorizza la consultazione e la riproduzione del lavoro su indicato nei limiti previsti dalla normativa vigente (art. 2, L. n. 248/2000).

Luogo e data _____

firma

Società Filologica Friulana, via Manin, 18 33100 Udine
tel. 0432/501598

biblioteca@filologicafriulana.it www.filologicafriulana.it