

## LIBERATORIA TESI DI LAUREA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_

autore/autrice della tesi \_\_\_\_\_  
autorizzo l'uso e la riproduzione (diffusione del materiale tramite proiezioni pubbliche, esposizioni, pubblicazioni, web, trasmissioni televisive ecc.) per i soli fini istituzionali della biblioteca comunale di Castelfranco Veneto.

All'uopo **dichiaro di essere esclusivo/a autore/autrice** del materiale in questione e che tale utilizzo o riproduzione non viola alcuna norma di legge né lede i diritti e la privacy di alcuno.

Autorizzo fin da ora l'**accesso alla consultazione** del documento da parte del pubblico (enti pubblici territoriali, istituzioni e privati) che sia interessato, purchè ciò avvenga sotto la vigilanza e tutela dei tecnici dell'ente preposti al servizio.

Inoltre consento la **diffusione, la riproduzione e l'utilizzo** da parte del pubblico nei seguenti casi:

	SI	NO
• Per qualsiasi manifestazione pubblica	0	0
• Da parte di enti pubblici territoriali, associazioni culturali o istituzioni	0	0
• Da parte di privati	0	0
• Per qualsiasi riproduzione privata ad uso personale	0	0
• Per qualsiasi riproduzione privata con vantaggio economico	0	0

Richiedo, infine, che in ogni forma di utilizzo debba essere citato il nome dell'autore/autrice.

**Firma autore/autrice**

.....

Data .....