



*Ministero dell'Università e Ricerca*  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE  
Conservatorio di Musica "LUCIO CAMPIANI"

**DEPOSITO TESI IN BIBLIOTECA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Corso Accademico di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_

Anno Accademico \_\_\_\_\_

Consegna presso la Biblioteca del Conservatorio "L. Campiani" di Mantova copia della propria tesi:

TITOLO	
RELATORE	

A seguito della procedura di deposito della propria tesi,

**AUTORIZZA**

CONSULTAZIONE [SI] [NO]

RIPRODUZIONE (per scopi di ricerca e didattici) [SI] [NO]

Mantova, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_