



UNIVERSITÀ  
CATTOLICA  
del Sacro Cuore

Biblioteca di Milano

## Copia tesi: richiesta dal relatore

Milano, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Alla Direzione della Biblioteca d'Ateneo dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano,  
io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
in qualità di relatore \_\_\_\_\_.

CHIEDO

di poter avere copia della tesi di Laurea \_\_\_\_\_  
di nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, laureato/a presso l'Università Cattolica  
del Sacro Cuore di Milano, durante l'anno accademico \_\_\_\_\_, Facoltà di  
\_\_\_\_\_, con la tesi n° \_\_\_\_\_ dal titolo:  
\_\_\_\_\_  
posseduta dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano – Biblioteca d'Ateneo perché  
\_\_\_\_\_.

Allego copia del mio documento d'identità valido.

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

► continua

## Informativa relativa al trattamento dei dati personali

I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando la sezione 'Privacy' del sito <https://www.unicatt.it>.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali

La registrazione è finalizzata esclusivamente ad usufruire dei servizi da Lei richiesti, offerti dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, e pertanto non viene richiesto il consenso per l'invio di comunicazioni e materiale informativo.

(Data e luogo)

(Firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Riservato alla Biblioteca dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

La presente richiesta viene accolta con validità dal \_\_\_\_\_

Approvazione della Direzione della Biblioteca: \_\_\_\_\_