



**OPI**  
Ordine delle Professioni Infermieristiche  
della Provincia di Rovigo

**Prima Edizione del Premio OPI Rovigo  
“TESI INFERMIERISTICHE”**

**MODULO DI LIBERATORIA PER UTILIZZO TESI**

**All'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Rovigo  
Viale Porta Adige, 56/B  
45100 Rovigo**

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: Laurea in Infermieristica e di avere discusso la Tesi dal  
titolo \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

con votazione conseguita \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la consultazione del proprio elaborato di Tesi da parte della Commissione esaminatrice istituita dall'Ordine  
delle Professioni Infermieristiche di Rovigo, consentendone l'utilizzo per le operazioni necessarie per i fini  
del presente Bando.

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

---