



ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE INTERDIOCESANO

“Mons. Anselmo Pecci”

Matera - Potenza

Sponsorizzato dalla Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale

## AUTORIZZAZIONE RELATIVA AL CONTROLLO E RILEVAZIONE DEL PLAGIO DELLE TESI DI LAUREA

Il sottoscritto (cognome e nome)

\_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Studente/ssa laureando/a in

Laurea in Scienze Religiose -  Laurea Magistrale in Scienze Religiose

Titolo della Tesi \_\_\_\_\_

Relatore \_\_\_\_\_ Correlatore \_\_\_\_\_

DICHIARA sotto la propria responsabilità di aver preso conoscenza delle regole e delle sanzioni applicate dall'ISSR Interdiocesano di Matera con sede FAD a Potenza in caso di plagio e mi impegno al rispetto di queste regole etiche. Dichiaro quindi che l'elaborato consegnato è frutto di un lavoro di ricerca personale e che tutte le fonti sono state opportunamente menzionate e che nulla è stato copiato senza opportuna citazione.

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che l'ISSR potrebbe sottoporre a verifica di plagio l'elaborato mediante l'utilizzo di software antiplagio.

Data: .....

Firma: .....