**Al Coordinatore del corso di Dottorato di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche**

**Università degli Studi di Napoli “Federico II”**

*Oggetto: Richiesta embargo tesi di dottorato.*

Il sottoscritto/La sottoscritta XXXX, nato/a a XXXX, il XXXX, iscritto/a al III anno del Dottorato di Ricerca in Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche, ciclo XXXX

VISTO CHE

- L’Università, entro trenta giorni dalla discussione e approvazione della tesi, deposita copia della stessa, in formato elettronico, nell’anagrafe nazionale di cui all’articolo 14, comma 1, del D.M. 226/2021, in una specifica sezione ad accesso aperto.

- L’Università, inoltre, archivia e rende consultabile in rete il testo completo della tesi di dottorato attraverso l’Archivio istituzionale ad accesso aperto e cura il deposito della tesi stessa presso le biblioteche nazionali di Roma e di Firenze.

CHIEDE

ai sensi dell’Art. 24 (Deposito Tesi) del Regolamento di disciplina del Dottorato di Ricerca, che la tesi dal titolo “XXXX”, non sia resa consultabile per un periodo di embargo di XXXX mesi successivi al conseguimento del titolo

Napoli, XXXX Dottorando/a (nome/cognome)

Dottorando/a (firma)

Supervisore (nome/cognome)

Supervisore (firma)