|  |
| --- |
|  |
|  |
| Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia |

**TITOLO DELLA TESI IN ITALIANO**

***[ TITOLO DELLA TESI IN INGLESE ]***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Relatore: | Prof./Dott. Nome Cognome  | Laureanda/o: | Nome Cognome |
|  |  |  |  |
| Secondo Relatore: | Prof./Dott. Nome Cognome |  |  |
|  |   |  |  |
| Correlatore | Prof./Dott. Nome Cognome |  |  |
|  |   |  |  |
| Anno Accademico 20\_\_ – 20\_\_ |