|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Dipartimento di Medicina e di Scienze della Salute  Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia | | |
| **Tesi di laurea in [disciplina]** | | | | |
| [Titolo della tesi] | | | | |
| candidato: | [nome e cognome] | | relatore: | prof. [nome e cognome relatore] |
| matricola: | [numero di matricola] | | correlatore: | [dr. o prof.] [nome e cognome correlatore] |
| ***abstract*** | | | | |
| [max 5000 caratteri, spazi inclusi] | | | | |