|  |  |
| --- | --- |
|  | Dipartimento di Medicina e di Scienze della SaluteCorso 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] |