



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Dipartimento di*

Corso di laurea in.....
(indicare se Magistrale, Specialistica)

Tesi di laurea
(indicare se Magistrale, Specialistica)

(.....titolo della tesi in italiano.....)

(.....titolo della tesi in inglese.....)

Relatrice/Relatore
Prof.ssa/Prof.

Correlatrice/Correlatore esterna/o (se presente)**
Dott.ssa/Prof.ssa/Dott./Prof.

Laureanda/o:
Matricola:

Anno Accademico

* Riportare il Dipartimento del Corso di studio e, se diverso, anche quello del/la Relatore/trice.

** Non più di due nominativi.