**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA**

DIPARTIMENTO DI BIOLOGIA

Corso di Laurea magistrale in …………………



**TESI DI LAUREA**

**TITOLO TESI TITOLO TESI TITOLO TESI TITOLO TESI TITOLO TESI TITOLO TESI TITOLO TESI**

**Relatore: Prof./Prof.ssa/Dott./Dott.ssa Nome Cognome**

**Dipartimento di ……………………..**

**Correlatore\*: Prof./Prof.ssa/Dott./Dott.ssa Nome Cognome**

**Dipartimento/Struttura/Affiliazione/**

**\*se c'è un Correlatore nominato all'atto dell'assegnazione (altri NON ammessi)**

**Laureando/a: Nome Cognome**

**ANNO ACCADEMICO 2023/2024**