**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/**

 **Laureando/a: Nome Cognome**

**ANNO ACCADEMICO 2020/2021**