



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Corso di Laurea specialistica/magistrale in

TITOLO DELLA TESI

Relatore:
Prof./Dott. Nome Cognome

Laureanda/o:
Nome Cognome

(Eventuale) Secondo Relatore:
Prof./Dott. Nome Cognome

(Eventuale) Correlatore:
Prof./Dott. Nome Cognome

Anno Accademico 20__ – 20__