

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
SCUOLA DI MEDICINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
SEDE DI AOSTA

TESI DI LAUREA

Inserire titolo

Relatore:

titolo, Nome Cognome

Candidato/a: Nome Cognome

Anno Accademico 20XX/20XX