**Università degli Studi di Torino**

**SCUOLA DI MEDICINA**

**Corso di Laurea in Infermieristica**

Sede: San Luigi Gonzaga di Orbassano

**“Titolo in italiano”**

***“Titolo in inglese”***

 RELATORE: CANDIDATA:

 Prof. COGNOME Nome COGNOME Nome

ANNO ACCADEMICO 20../20..