



Università degli Studi di Perugia

Dipartimento di **MEDICINA E CHIRURGIA**

Corso di Laurea in: SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT E DELLE ATTIVITA' MOTORIE
PREVENTIVE E ADATTATE – LM

Laureando

Matricola n

Titolo approvato per la tesi in **LINGUA ITALIANA**
.....
.....

Titolo approvato per la tesi in **LINGUA INGLESE**
.....
.....

Tipo tesi: Sperimentale

Compilativa

Il Relatore

Prof. _____

Firma _____

Il Presidente

Del Consiglio di Corso di Laurea

Perugia, li _____

Firma dello studente

N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO