

**<sup>1</sup>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA**

*Coordinatore del Corso di Laurea : Prof. Mariacarolina Salerno tel. 0817464339 [salerno@unina.it](mailto:salerno@unina.it)*

*Segreteria : Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , 081 7463393 , [didatpediatria@unina.it](mailto:didatpediatria@unina.it)*

Napoli \_\_\_\_\_

Al Coordinatore del CdS in  
Infermieristica Pediatrica

Si comunica che allo studente \_\_\_\_\_

Matricola M76/ \_\_\_\_\_ è stata assegnata la tesi \* \_\_\_\_\_

dal titolo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Relatore Dr. \_\_\_\_\_

Firma del Relatore

\_\_\_\_\_

\*N.B specificare se sperimentale o compilativa.

**<sup>1</sup>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA**

*Coordinatore del Corso di Laurea : Prof. Mariacarolina Salerno tel. 0817464339 [salerno@unina.it](mailto:salerno@unina.it)*

*Segreteria : Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , 081 7463393 , [didatpediatria@unina.it](mailto:didatpediatria@unina.it)*

Napoli\_\_\_\_\_

Al Coordinatore del CdS in  
Infermieristica Pediatrica

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola M76/ \_\_\_\_\_ comunico che il titolo definitivo della tesi\* è \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Relatore Dr. \_\_\_\_\_

\*N.B specificare se sperimentale o compilativa.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_