



UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

**Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni  
Sanitarie Tecniche Assistenziali**

*Presidente: Prof.ssa Giovanna Orsini*

**XX XXXXXXXX XXXXXXXX XXX**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXXXXXXXX**

Relatore/Relatrice:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Candidato/a:

**XXXXXXXXXXXXXX**

Correlatore/Correlatrice:

**XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

*Anno Accademico 20XX-20XX*