

# UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE

Facoltà di Scienze della Formazione

Sede di Piacenza

Corso di Laurea triennale in .....

.....

*(inserire il TITOLO identico a quello presentato con la domanda di laurea)*

Relatore:

Prof./ssa .....

Elaborato finale di:

Cognome e Nome

matr. n°. ....

---

anno accademico .... / ....