

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI**  
**FEDERICO II**



**Dipartimento di Farmacia**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN**  
**BIOTECNOLOGIE DEL FARMACO**

**TESI DI LAUREA SPERIMENTALE**

**IN**

**MATERIA**

**TITOLO (in Italiano)**

**TITOLO (in Inglese)**

Relatore  
Ch.mo Prof.  
NOME COGNOME

Candidata  
NOME COGNOME  
Matr. N78/0000

Relatore Interno/Correlatore (se assegnato/presente)  
Ch.mo Prof./Dott.  
NOME COGNOME

**ANNO ACCADEMICO 2018/2019**