



**Università degli Studi di Cagliari**  
**Facoltà di Medicina e Chirurgia**  
**Corso di Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche e Ostetriche**  
**Presidente: Prof. Rossano Ambu**

**(Titolo tesi)**

**Relatore**  
**Prof. xxx**

**Tesi di Laurea di**  
**xxx**

**Co-relatore (eventuale)**  
**Dott.....**

**ANNO ACCADEMICO 2009/2010**