**Università degli Studi di Milano - Bicocca**

SCUOLA DI SCIENZE

Dipartimento di Matematica e Applicazioni



Corso di Laurea Magistrale in Matematica

TESI DI LAUREA MAGISTRALE

**Titolo** **titolo titolo**

Relatore: Candidato/a:  
Prof./Prof.ssa Aa Bb Dott./Dott.ssa Aa Bb

*(eventuale)* Correlatore: Matricola: 123456  
Prof./Prof.ssa *oppure* Dott./Dott.ssa Aa Bb

*(data seduta)* gg.mm.aaaa

Anno Accademico 2020/2021