**SEMINARIO DI**

**TITOLO DEL SEMINARIO**

DATA E ORA DEL SEMINARIO

Aula X - Piano X

PLESSO DI CHIMICA/BIOSCIENZE/SCIENZE DELLA TERRA

CAMPUS – UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PARMA

Relatore:

Prof. / Dott. NOME COGNOME

Eventuali altri titoli

Università, Centro o altro presso il quale svolge la sua attività