



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Marca da
bollo
€14,62

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE DEL MASTER

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia

MATRICOLA N. _____/____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Indirizzo _____

regolarmente iscritto/a presso questa Università per l'a.a. 201_/201_ al Master in

I II livello

rivolge istanza per essere ammesso a sostenere l'esame finale del Master nella sessione del mese di _____ dell'a.a. 201_/201_.

Data, _____

Firma _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia

DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

regolarmente iscritto/a presso questa Università per l'a.a. 201_/201_ al Master in

I II livello

rivolge istanza affinché gli/le sia rilasciato il diploma originale del Master.

Data, _____

Firma _____