



MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME e NOME _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

recapito in _____ (prov. _____) cap _____

indirizzo _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALL'ESAME FINALE DEL MASTER DI _____ LIVELLO IN:

DATA APPELLO _____

TITOLO DELLA TESI (scrivere in stampatello) _____

Il titolo verrà trascritto nell'Archivio Informatico dell'Ateneo

RELATORE (indicare nome e cognome) _____

OPPURE: il Master non prevede la discussione di una tesi.

Firenze _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____

La presente domanda deve essere inviata VIA MAIL A: MASTER@ADM.UNIFI.IT,

Si ricorda che per essere ammessi all'esame finale occorre versare la **tassa di conseguimento master**, pari a **€ 82**, da effettuare tramite PagoPa, da www.unifi.it - Servizi on line -> Gestione carriere studenti.

Inserire nell'oggetto della mail: Domanda esame finale - Master in nome e cognome