

Marca da bollo
da € 16

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Amministrativa Postlaurea
Via G. Capponi, 9 – 50121 Firenze

matricola

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

__l_sottoscritt__.....

nat__ aProv., il

residente a Prov.

Via cap

tel.cell.

e-mail (*scrivere in stampatello*)

CHIEDE

di essere ammesso all'esame finale del Master in:

.....

TITOLO DELLA TESI (scrivere in stampatello):

.....

.....

Relatore: (indicare Cognome e nome)

Firenze, Firma del Candidato

Il titolo della tesi proposto in questa domanda verrà trascritto nell'Archivio Informatico dell'Ateneo.

Allegati:

- 1. Attestazione del versamento delle tassa di **€ 66,00** da effettuare tramite bollettino postale sul c/c **n. 5504**, intestato all'Università degli Studi di Firenze - tasse e contributi - Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze causale: tassa tesi Master in