



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

**Imposta di bollo assolta
con pagamento in modo
virtuale**

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Palermo
Piazza Marina 61, 90133
PALERMO**

IL/LA SOTTOSCRITT _____ **NAT** _____

A _____, **PROVINCIA DI** (____), **IL** _____

E RESIDENTE A _____ (____) **IN** _____

_____ **C.A.P.** _____,

TELEFONO _____, **CODICE FISCALE** _____

CHIEDE

**ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA LA PREPARAZIONE E IL RILASCIO DELLA
PERGAMENA DEL MASTER DI ____ LIVELLO IN:**

" _____
_____ "

PER L'ANNO ACCADEMICO _____, **CONSEGUITO IN DATA**
_____.

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO.**

PALERMO, ____ / ____ / 202__
