



Al Magnifico Rettore
dell'Università di Messina
E-mail: protocollo@unime.it

RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA SUPPLEMENT MASTER

Il /la sottoscritt _____ Matr. n. _____

nat_ a _____

provincia di _____ il _____

domiciliato in _____

Via _____

CAP _____ Recapito tel. _____

E-mail _____

avendo conseguito il Master di _____ livello in:

nell'a.a. _____

CHIEDE

il rilascio del DIPLOMA SUPPLEMENT.

Luogo e data,

firma

da inviare a protocollo@unime.it