



**POLITECNICO**  
MILANO 1863

**Marca da bollo  
vigente**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE DEL CORSO DI MASTER UNIVERSITARIO**

**IN** \_\_\_\_\_

**Livello** \_\_\_\_\_ **Anno** \_\_\_\_\_

**AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO**

**MATRICOLA N.**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di sostenere l'esame finale il \_\_\_\_\_  
(data)

Milano, li \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile*

**Dati per l'invio dell'attestato e di eventuali comunicazioni:**

- Residenza  
 Recapito

Comune \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Recapiti:** Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

**Qualsiasi variazione dei dati** dovrà tempestivamente essere comunicata all'indirizzo e-mail: [master@polimi.it](mailto:master@polimi.it)