

REPUBBLICA ITALIANA

NOI PROFESSORE NOME COGNOME  
RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

VISTO L'ESITO DELLA PROVA FINALE SOSTENUTA IN DATA GG MESE AAAA  
CONFERIAMO A

NOME COGNOME  
NATO/A A XXXXX IN DATA GG MESE AAAA  
IL MASTER DI II LIVELLO  
IN  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA, GG MESE AAAA

REGISTRATO AL N. 2021-5663

IL RETTORE DELL' UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI PAVIA

IL RETTORE DELL' UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI GENOVA

FIRMA RETTORE

FIRMA RETTORE



LOGO ATENEO