



Marca da  
bollo da  
€ 16,00\*

Domanda di **RICOGNIZIONE DEGLI ANNI ACCADEMICI**  
(e contestuale iscrizione all'a.a. 2023-2024)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Bergamo

\*NB: In caso di **invio del modulo a mezzo ticket**, richiedere l'assolvimento dell'imposta di bollo in modo virtuale [Ticket Segreteria studenti](#)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea/ laurea  
specialistica/laurea                      magistrale/magistrale                      a                      ciclo                      unico                      in

\_\_\_\_\_ afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la ricognizione della qualifica di studente per gli anni accademici nei quali non è stat\_\_ iscritt\_\_ e  
la contestuale iscrizione all'anno accademico 2023-2024.

Con osservanza.

Firma

\_\_\_\_\_

I previsti contributi di ricognizione (pari a € 200,00 per ogni anno di interruzione, ridotto a € 50,00 a partire dal quinto anno) e quello relativo al rinnovo dell'iscrizione (tassa regionale e imposta di bollo assolta in modo virtuale) saranno reperibili accedendo allo Sportello internet - "Segreteria"- "Pagamenti" a seguito di richiesta tramite invio di un ticket all'indirizzo [Ticket Segreteria studenti](#), specificando matricola, cognome e nome, ultimo A.A. in cui si è stati iscritti, causale: TR.

I contributi dovranno essere pagati **esclusivamente** con modalità PagoPA.

**N.B: Il contributo di € 200,00 (ridotto a € 50,00 a partire dal quinto anno) non sarà dovuto da parte delle studentesse che abbiano presentato domanda di sospensione dal pagamento del contributo onnicomprensivo per l'anno di nascita di ciascun figlio, né da parte degli studenti che abbiano presentato domanda di sospensione degli studi a causa di infermità gravi e prolungate.**

**a.a. 2023-2024**



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BERGAMO**

Servizio  
studenti

## **RICEVUTA DOMANDA DI RICOGNIZIONE DEGLI ANNI ACCADEMICI**

---

NOME COGNOME

MATR.

CORSO DI LAUREA

TIMBRO DI RICEVUTA