



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO
SERVIZIO STUDENTI - SEGRETERIA STUDENTI

**Al Presidente
del Consiglio del Corso di studio in**

(da trasmettere alla Segreteria Studenti di competenza)

__l__ sottoscritt _____ matr. _____
nat__ a _____ (prov. ____) il _____
residente a _____ via _____ n. ____ C.A.P. _____
tel. _____ e-mail _____ iscritt__ per l'anno
accademico ____ / ____ al ____ anno del corso di studio in _____

sottopone al CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO la seguente richiesta:

per i motivi di seguito indicati:

Allegati (eventuali): _____

N.B. Lo studente riceverà la delibera del competente Consiglio del corso di studio a mezzo e-mail a chiusura del relativo verbale.

Firma

Bergamo, _____

RICEVUTA ISTANZA AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO

NOME COGNOME

MATR.

CORSO DI STUDIO

TIMBRO DI RICEVUTA