



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

SERVIZIO DIRITTO allo STUDIO e SERVIZI TECNICI per la DIDATTICA
Ufficio Tasse

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: 31 GENNAIO 2018

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bergamo

__I__ sottoscritt _____ matr. _____
C.F. _____ iscritt _ per l'anno accademico
_____ / _____ al _____ anno del corso di laurea/laurea
specialistica/laurea magistrale in _____

CHIEDE

la sospensione dell'iscrizione e l'esenzione dalle tasse per l'anno
accademico 2017/2018 per **INFERMITÀ GRAVE E PROLUNGATA.**

Bergamo, _____

Firma

All.: certificazione medica

**N.b: Lo studente che effettui richiesta di interruzione studi per il sopraindicato
motivo non può sostenere esami per l'anno accademico 2017/2018. La
richiesta di tale beneficio non può essere revocata nel corso dell'anno
accademico.**

**Nel momento in cui lo studente intendesse riprendere gli studi, ove non sia
incorso in decadenza, non sarà tenuto al pagamento di alcuna tassa per
l'anno di interruzione.**

RICEVUTA DOMANDA DI SOSPENSIONE A.A. 2017/2018

NOME COGNOME

MATR.

CORSO DI LAUREA

TIMBRO DI RICEVUTA