



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Servizio
studenti

Al Presidente del Consiglio del Corso di studio in
(To the Coordinator of BA/MS Degree Course)

(da trasmettere alla Segreteria Studenti di competenza tramite ticket: [Ticket Segreteria studenti](#))

(To be submitted to the Student Services by ticket: [Ticket Segreteria studenti](#))

Io sottoscritto/I, the Undersigned _____ matr./registration number _____

nato a/born in _____ il/on _____

tel./mobile _____ e-mail/e-address _____

iscritto al corso di studio/enrolled in _____,

sottopone al CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO la seguente richiesta:
ask for

per i motivi di seguito indicati:
for the following reasons

Allegati (attachments): _____

N.B. Lo studente riceverà la delibera del competente Consiglio del corso di studio a mezzo e-mail a chiusura del relativo verbale/you will be informed though email.

Firma/Signature

Bergamo, _____

RICEVUTA ISTANZA AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO/Receipt

NOME COGNOME
Name and surname

MATR.
registration number

CORSO DI STUDIO
course

TIMBRO/SEAL