UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO | Diritto allo studio

ISTANZA PER UFFICIO TASSE

Matricola _____

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____

prov. _____ il _____residente in_____ prov. _____

C.A.P. _____via _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____ C.F. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____/ _____ al _____ anno in corso/F.C. della Facoltà

di _____corso di laurea / laurea specialistica/magistrale in

_____

CHIEDE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA DELLO STUDENTE

_____