



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



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO**

Area Didattica
e Servizi agli studenti

Settore Carriere
e Servizi agli studenti

NOME COGNOME

Name and surname

MATR.

registration number

CORSO DI STUDIO

course

TIMBRO/SEAL

Via dei Caniana, 2 – 24127 Bergamo ITALIA [Ticket](#)

[Segreteria studenti](#)

Tel. 035 20.52.620