



**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

Via F.lli Calvi 10 – 24122 Bergamo ITALIA

[Ticket Segreteria studenti](#)

Tel. 035 20.52.620