



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 _____ anno di iscrizione/ year of enrolment _____

nato a/born in _____ il/on _____

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

iscritto al corso di studio/enrolled in _____,

Iscritto/a al _____ anno in corso ☐ fuori corso ☐

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