



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO
SERVIZIO STUDENTI - SEGRETERIA 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)
(To be submitted to the Student Services Counter)

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