



**DOMANDA PER IL PREMIO DI LAUREA
MAGISTRALE / MAGISTRALE A CICLO UNICO A.A. 2018/2019**

(Riservato ai beneficiari della borsa di studio che si laureino - entro il 31/12/2019- in un numero di anni pari alla durata legale del corso di studio a partire dall'anno di immatricolazione assoluta)

Cognome	Nome	
Nato/a il	a	Prov. di
Residente a	Prov. di	
Matricola		
Laureato/a in corso il		
Voto di Laurea		
Dipartimento di		
Corso di Laurea Magistrale/Magistrale a ciclo unico		
A.A. immatricolazione assoluta		
Data conseguimento titolo Laurea Triennale		
Università		

La domanda dovrà essere presentata entro 10 giorni dal conseguimento del titolo.

Data _____ Firma _____

**MODALITA' DI CONSEGNA DEL PRESENTE MODULO AL SERVIZIO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO DI
VIA DEI CANIANA, 2 - 24127 BERGAMO**

- presentandolo direttamente allo sportello, durante gli orari di apertura (Lunedì 13.30-15.30/ Martedì, Mercoledì, Venerdì 10.00-12.00 / Giovedì 8.30-10.30), esibendo un documento di identità o facendolo consegnare da terzi, **accompagnato da fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante;**
- aprendo un ticket col Diritto allo Studio allegando la scansione del modulo compilato e firmato **e di un valido documento d'identità;**
- inviandolo al fax **0352052887**, allegando fotocopia di un valido documento di identità del **dichiarante;**
- inviandolo tramite il Servizio postale, **allegando fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.**