



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

SERVIZIO DIRITTO allo STUDIO e SERVIZI TECNICI per la DIDATTICA
Ufficio Tasse

ISTANZA PER UFFICIO TASSE

Matricola _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente in _____ prov. _____

C.A.P. _____ via _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____ C.F. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno in corso/f.c. della Facoltà di

_____ corso di laurea / laurea specialistica/magistrale in

CHIEDE

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

FIRMA DELLO STUDENTE
