



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO**  
**FORMAZIONE POST LAUREA**

Domanda di **AMMISSIONE FUORI TERMINE**

Al direttore  
Prof/Prof.ssa \_\_\_\_\_

del Master/Cdp:  
\_\_\_\_\_

A/A \_\_\_\_\_

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al Master/Corso di perfezionamento in.....

a.a. ....../....., oltre il termine previsto del .....

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con osservanza.

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_

PG04\_Mod.08-Rev02\_DomandaAmmisioneFuoriTermine



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

---

## FORMAZIONE POST LAUREA

---

### RICEVUTA DOMANDA DI ISCRIZIONE FUORI TERMINE

---

NOME COGNOME

TIMBRO DI RICEVUTA