



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

FORMAZIONE POST LAUREA

Domanda di **IMMATRICOLAZIONE FUORI TERMINE**

Al direttore del Master/Cdp:

_____ A/A _____

__ I __ sottoscritt _____

_____ nat __ a _____ (prov. _____) il _____

_____ residente a _____ via _____

_____ tel. _____

CHIEDE

di essere IMMATRICOLATO al Master/Corso di perfezionamento

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

per il seguente motivo:

Con osservanza.

Firma

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE DEL CORSO

(Prof. _____)

PG04_Mod.DA NUMERARE-Rev00_DomandaImmatricolazioneFuoriTermine



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO
FORMAZIONE POST LAUREA

RICEVUTA DOMANDA DI ISCRIZIONE FUORI TERMINE

NOME COGNOME

TIMBRO DI RICEVUTA