



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Servizio
studenti

Richiesta di CAMBIO CURRICULUM

Al Consiglio del corso di studio

RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI AD UN ANNO SUCCESSIVO AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA ATTIVATO AI SENSI DEL D.M. 270/2004

__l__ sottoscritt__ _____ matr. _____ iscritt_ per l'anno

accademico 2024-2025 al anno del corso di laurea magistrale in:

Psicologia clinica D.M. 270/2004

Curriculum:

- Psicologia clinica
- Psicologia della salute nei contesti sociali

CHIEDE

di poter modificare il proprio curriculum come di seguito indicato:

Psicologia clinica D.M. 270/2004

Curriculum:

- Psicologia clinica
- Psicologia della salute nei contesti sociali

Con osservanza

Firma

Bergamo, _____

a.a. 2024-2025