



Istituto per lo Studio delle Psicoterapie

DOMANDA D'ISCRIZIONE

alla

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

IN PSICOTERAPIE BREVI AD APPROCCIO STRATEGICO

Riconosciuta con decreto ministeriale 20 marzo 1998 ai sensi dell'art. 3 della legge 18 febbraio 1989, n. 56

All'Istituto per lo Studio delle Psicoterapie s.r.l.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede

di essere iscritto al primo anno della **Scuola di Specializzazione in Psicoterapie Brevi ad Approccio Strategico** per la sede di _____

Chiede

che tutte le comunicazioni gli vengano inoltrate al seguente indirizzo

Via/P.zza _____ n. _____

Cap. _____ Città _____

Telefono _____

E-mail: indirizzo: _____

Allega:

- curriculum;
- dichiarazioni sostitutive di certificati;
- tre fotografie formato tessera;
- il versamento della quota di iscrizione.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato alla Segreteria dell'Istituto per lo Studio delle Psicoterapie s.r.l. via Tuscia, 25 – 00191 – Roma.

