



SCHEDA D'ISCRIZIONE

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

ANNO ACCADEMICO : _____ SEDE : _____

Cognome : _____ Nome : _____

Nato/a il : _____ a: _____ prov.: _____

Codice fiscale : _____ P. IVA : _____

Indirizzo : _____

Località : _____ cap : _____

Tel : _____ Tel. cell : _____

Fax : _____ e-mail : _____

Titolo di studio : _____

Professione : _____

Iscrizione albo professionale :

Regione o provincia : _____ data : _____ n° : _____

Firma per il consenso all'utilizzo dei propri dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003:

Allegati:

- n. 2 fotografie formato tessera
- curriculum di studi e professionale
- copia del titolo di studio
- copia dell'esame di stato
- copia dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi