



Scuola di Specializzazione in Psicoterapia dello Sviluppo e Adolescenza n. 190

Reggio Emilia, Brescia, Trento

Reggio Emilia: Via Pier Carlo Cadoppi, 10

Brescia: Via Gezio Calini, 30 c/o Centro Pastorale Paolo VI

Trento: Via Pranzeroles, 87

per info 0522.430053 - www.acabs.org

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA

*Scuola di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuta dal
MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di
psicoterapeuta.*

*Riconosciuta dal MIUR (Reggio Emilia: D.D. 1.8.2006 - Brescia: D.D. 22.2.2012 –
Trento D.D. 10.04.2019)*

Il/La sottoscritto/a

Dott. (nome e cognome).....

Nato/a a

Prov. di il

Residente in Via

N°CAP

Città Prov

Sede legale e amministrativa in Via Pier Carlo Cadoppi, 10 – 42124 REGGIO EMILIA
(RE) – TEL: 0522/430053 – FAX: 0522/496645 –
e.mail: scuoladipsicoterapia@scienceandmethod.org

e-mail

Codice fiscale

Tel

Laureato/a in

- MEDICINA e CHIRURGIA
- PSICOLOGIA

Abilitato/a alla
professione

- SI
- NO

CHIEDE

di essere ammesso/a alla scuola di Psicoterapia nella sede di :

- Reggio Emilia
- Brescia
- Trento

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati e l'Istituto stesso, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

(firma leggibile)

**IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO, FIRMATO E
INVIATO O TRAMITE E-MAIL A
SCUOLADIPsicOTERAPIA@SCIENCEANDMETHOD.ORG O
TRAMITE FAX ALLO 0522/496645**

Sede legale e amministrativa in Via Pier Carlo Cadoppi, 10 – 42124 REGGIO EMILIA
(RE) – TEL: 0522/430053 – FAX: 0522/496645 –
e.mail: scuoladipsicoterapia@scienceandmethod.org