

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA INDIVIDUALE E DI GRUPPO A ORIENTAMENTO PSICOANALITICO E PSICOTERAPEUTICO ISTITUZIONALE

## - ESCULAPIO -

Riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca con D.D. n. 682 del 31.03.2015 G.U. n. 89 del 17.04.2015 Direttore Scientifico - Dott. Antonio Maiolino

## **DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2026**

DATI ANA CRAFICI	
Cognome e nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Codice liscale	
DATI DI RESIDENZA	
Indirizzo	
Comune	
Recapito telefonico	
e-mail	
FORMAZIONE	
Laurea in	
Università	
Data di laurea	
Titolo tesi e relatore	
ALTES INFORMATION	
ALTRE INFORMAZIONI Iscritto/a all'Albo Professionale degli Psicologi della Regione:	N°
Iscritto/a all'Albo Professionale dei Medici del Comune di:	N°
	IN
non ancora iscritto/a all'Albo, sosterrà l'esame di abilitazione nella sessione di:	
chiede	
☐ di poter essere ammesso/a al primo anno di corso.	
$\square$ di poter essere ammesso/a ad anni successivi al primo ( anno di corso/fuori corso), allegando copia	
della documentazione attestante la carriera pregressa.	
☐ Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs. 196/03	
Luogo e data Firma	
<del></del>	