

Centro Studi Eteropoiesi  
Istituto di Psicoterapia Sistemica  
**Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemica Familiare  
- Torino**

Torino: C.so Francia, 98 - 011.7767831  
Genova: Via F. Pozzo, 19/3 - 010.313186  
[www.eteropoiesi.it](http://www.eteropoiesi.it)

**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 (D.M. 16/11/2000 - GU n. 298 del 22/12/00 - D.M. 24/6/10 n.2528 - GU n.164 del 16/7/10)

Il/La sottoscritto/a

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

Nato/a a .....

Prov. di ..... il ..... / ..... / .....

Residente in Via .....

N° ..... CAP .....

Città ..... Prov .....

mail .....

Codice fiscale .....

Tel ..... / .....

Laureato/a in

MEDICINA e CHIRURGIA

PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione

SI

NO

**C H I E D E**

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

Torino

Genova

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 è 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) .....

Compilare e spedire via fax al numero riportato sotto l'intestazione.