

## Sagara

# Scuola di Specializzazione in Psicoterapia a indirizzo psicodinamico, orientamento etnopsicoterapeutico - Pisa

Pisa (Calambrone): Viale del Tirreno, 331 - cell 349.4504186 - fax 0587.960900

[www.centrosagara.it](http://www.centrosagara.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.D. 2.8.2012 - G.U. n. 194 del 21.8.2012)

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

o MEDICINA e CHIRURGIA

o PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione

o SI

o NO

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla scuola di Psicoterapia nella sede di Pisa (Calambrone)

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) .....

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