Allo *STUDIO DI PSICODRAMMA*
Via Cola Montano, 18
20159 M I L A N O

Inviare via fax al numero: 02-89.00.27.37

Oggetto: *Richiesta d'iscrizione al corso biennale per conduttore di gruppo con metodologia attiva*

I sottoscritt_____

nat___ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Con recapito postale _____

telefonico _____

elettronico (e-mail) _____

chiede di essere iscritt__ al **corso biennale per conduttore di gruppo** che si terrà nel *teatro di psicodramma* di _____a partire dall'anno scolastico 2012.

Autopresentazione discorsiva
(la presentazione della propria persona deve essere contenuta in questo spazio)

Data_____ Firma_____

I dati qui riportati implicano il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del loro trattamento è il dottor Giovanni Boria, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.L. 196/03.