

**Al Direttore dello *STUDIO DI PSICODRAMMA***  
**Via Cola Montano, 18**  
**20159 MILANO**  
**info@psicodramma.it**  
**Inviare via Fax al numero: 02/69.00.27.37**

Oggetto: Richiesta di ammissione alla scuola di specializzazione in psicoterapia

I sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

laureat\_ in\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_

iscritt\_ all'albo professionale\_\_\_\_\_

della regione\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_ col numero\_\_\_\_\_

chiede di iscriversi al corso quadriennale di specializzazione in psicoterapia gestito da questo Studio, a partire dall'anno accademico 2012, e di essere inserito nel gruppo EPG che si riunisce nel teatro di psicodramma di \_\_\_\_\_.

Indica qui di seguito i dati per la sua reperibilità:

indirizzo postale completo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

indirizzo elettronico (e-mail)\_\_\_\_\_

numero di telefono fisso

\_\_\_\_\_

numero di telefono mobile\_\_\_\_\_

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. Lgs. 196/03.