Allo STUDIO DI PSICODRAMMA
Via Cola Montano, 18
20159 MILANO

(Scannerizzare il modulo compilato in tutte le sue parti ed inviarlo a: info@psicodramma.it)

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 _____ .

Autopresentazione discorsiva

(la presentazione del a 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 del 'art. 13 del D. Lgsl. 196/03.