

**Al Direttore dello Studio di Psicodramma<sup>1</sup>  
di  
Milano**

Io \_\_\_\_\_  
(stampatello)

**chiedo di essere ammesso/a** – a partire dall'anno scolastico di prossimo inizio – **alla frequenza dei corsi di specializzazione in psicoterapia** presso l'Istituto *Studio di Psicodramma* di Milano, conformemente al Decreto Direttoriale del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, firmato in data 23 luglio 2001.

Autocertifico i seguenti miei dati personali:

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo professionale \_\_\_\_\_

della Regione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ col numero \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_

Indico il mio recapito:

Indirizzo postale completo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> Da restituire, compilato e scannerizzato, a [info@psicodramma.it](mailto:info@psicodramma.it)