



**AMMISSIONE ALL' ESAME DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA
BREVE STRATEGICA**

CENTRO DI TERAPIA STRATEGICA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA BREVE STRATEGICA - s.r.l.

Riconosciuta dal M.I.U.R. con Decreto Direttoriale del 16.11.00 C.F. e P. IVA 01443360514 TEL. +39 0575 354853 www.centroditerapiastrategica.com

da inviare via mail a info@centroditerapiastrategica.com o spedire a Centro di Terapia Strategica, Piazza S. Agostino, 11,
52100 – Arezzo (IT)

Al Direttore della Scuola di Psicoterapia Breve Strategica

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____

Via _____ Cap. _____

Cod. Fisc _____ P. Iva _____

cell. _____ e-mail _____

Laureato o Laureando in _____ c/o l'Università di _____

Iscritto all'Albo professionale dell'Ordine _____ al n. _____ della Regione _____
dal _____

non ancora iscritto []

CON LA PRESENTE CHIEDO

**di essere ammesso al colloquio ed esame di selezione presso il Centro di Terapia Strategica per conseguire il diritto
all'iscrizione**

al CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE per l'anno accademico _____ **sede di Arezzo** **sede di Firenze**

A tal fine allego

1. Certificato di laurea, con elenco degli esami sostenuti, (*da inviare successivamente in caso di laureandi*)
2. Certificato di iscrizione all'ordine degli Psicologi o dei Medici (*o dichiarazione di poter sostenere l'esame di Stato entro la prima sessione utile e d'essere consapevole che in tal caso l'ammissione eventuale avverrà con riserva*).
3. Un curriculum, titoli di studio, scientifici e di lavoro documentati
4. Due fototessera e copia di un documento di identità

** Le informazioni raccolte saranno inserite e conservate nella nostra banca dati e utilizzate anche per l'invio gratuito di documentazione sui corsi del Centro di Terapia Strategica s.r.l. Qualora non si desideri ricevere ulteriori comunicazioni barrare la casella riportata qui accanto []*

Aggiornamenti o cancellazioni potranno essere richieste al responsabile del trattamento dati dell'Istituto

data.....

firma.....