



SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA INDIVIDUALE E DI GRUPPO
A ORIENTAMENTO PSICOANALITICO E PSICOTERAPEUTICO ISTITUZIONALE

- ESCULAPIO -

Riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca con D.D. n. 682 del 31.03.2015 G.U. n. 89 del 17.04.2015
Direttore Scientifico - Dott. Antonio Maiolino

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2027

DATI ANAGRAFICI
Cognome e nome
Data di nascita
Luogo di nascita
Codice fiscale

DATI DI RESIDENZA
Indirizzo
Comune
Recapito telefonico
e-mail

FORMAZIONE
Laurea in
Università
Data di laurea
Titolo tesi e relatore

ALTRE INFORMAZIONI	
Iscritto/a all'Albo Professionale degli Psicologi della Regione:	N°
Iscritto/a all'Albo Professionale dei Medici del Comune di:	N°
non ancora iscritto/a all'Albo, sosterrà l'esame di abilitazione nella sessione di:	

chiede

- ☐ di poter essere ammesso/a al primo anno di corso.
- ☐ di poter essere ammesso/a ad anni successivi al primo (_____ anno di corso/fuori corso), allegando copia della documentazione attestante la carriera pregressa.
- ☐ Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs. 196/03

Luogo e data

Firma

VIA EDUARDO SUAREZ, 10 – 80129 NAPOLI

Fisso: 0817901142 • Mobile: 3738058805 • E-Mail: info@scuolaesculapio.com • Sito: <http://www.scuolaesculapio.com>