



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presa visione ed accettati:

- il Regolamento Interno della Scuola;
- la programmazione didattica della Scuola;

### CHIEDE

di essere iscritto all'anno

- 1°                       2°                       3°                       4°

del **CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA STRUTTURALE INTEGRATA** della Scuola Quadriennale di Formazione in Psicoterapia Integrata della SIPI, riconosciuta dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della Ricerca con D.M. 20/03/98 - per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

- di accettare integralmente il Regolamento della Scuola (che gli viene consegnato in copia) e di impegnarsi a rispettarlo;
- di impegnarsi a versare il costo annuale di € **3.000,00** {Tremila}, secondo le seguenti modalità:
  - ✓ la somma di € **300** {trecento euro} al momento dell'iscrizione a ciascun anno di corso;
  - ✓ la restante quota parte dell'iscrizione annuale, pari a € **2.700,00** (duemilasettecento euro), in n° **3** rate da € **900** (novecento) va aggiunto ad ogni rata € **2,00** (due euro) di marca da bollo, entro il **31 gennaio, il 31 marzo e il 30 giugno** di ogni anno accademico. Ogni altra eventuale rateizzazione e/o dilazione dovrà essere *preventivamente* autorizzata dalla Direzione della Scuola;
- Iban **IT58M030690960610000109674**
- di essere a conoscenza che trascorso inutilmente il periodo di tre mesi dalla data di scadenza delle rate, la Direzione della Scuola potrà disporre la sospensione di tutte le attività didattiche fino all'effettuazione del versamento, e che le attività didattiche non eseguite per tale motivo dovranno in ogni caso essere recuperate;
- di accettare che il pagamento dell'intera quota annuale sarà in ogni caso dovuto, anche in caso di rinuncia e/o abbandono del Corso.  
Le quote di frequenza al Corso sono esenti da IVA (art. 10 DPR 633/72 e successive modificazioni).

Per l'iscrizione si allega alla presente la seguente documentazione:

#### 1° ANNO

- Certificato di Laurea
- Autocertificazione Laurea/Superamento Esame Stato
- Curriculum vitae (in formato cartaceo ed elettronico)
- 2 foto tessera
- Copia di un documento d'identità (firmato)
- Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (D. Lgs. n° 196/2003)
- Autocertificazione di inizio tirocinio
- Autocertificazione di conclusione tirocinio
- Attestato di Tirocinio effettuato
- Copia attestazione di pagamento iscrizione alla Scuola di specializzazione

**2° ANNO**

- Autocertificazione di inizio tirocinio
- Autocertificazione di conclusione tirocinio
- Attestato di Tirocinio
- Certificato di psicoterapia individuale\*
- Copia attestazione di pagamento anno di specializzazione

**3° ANNO**

- Autocertificazione di inizio tirocinio
- Autocertificazione di conclusione tirocinio
- Attestato di Tirocinio
- Copia attestazione di pagamento anno di specializzazione

**4° ANNO**

- Autocertificazione di inizio tirocinio
- Autocertificazione di conclusione tirocinio
- Attestato di Tirocinio
- Tesi
- Copia attestazione di pagamento anno di specializzazione

Casoria, \_\_\_\_\_

*Firma*