

Scuola di psicoterapia riconosciuta dal MIUR- (G.U. Serie Generale  
n.298 del 22-12-2016)

**AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE**  
**Prof. Vincenzo CICCARESE**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ....., residente a ..... prov. ....  
in via ....., tel.....,  
codice fiscale .....

in possesso dei seguenti titoli:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

CHIEDE

Di essere ammesso alla Scuola di Specializzazione “Istituto Santa Chiara”.

A tale fine allega:

- Certificato di Laurea
- Certificato di Abilitazione (o, se non ancora posseduto, un’attestazione che si intenda conseguirlo entro la prima sessione utile successiva all’effettivo inizio del Corso stesso)
- Curriculum degli Studi e Professionale
- Breve dattiloscritto di presentazione.
- Codice fiscale – carta d’identità

Data.....

Firma

Inviare la documentazione richiesta al seguente indirizzo mail: [formazione@istitutosantachiara.it](mailto:formazione@istitutosantachiara.it)