



Al Direttore della Scuola di Specializzazione in
Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale Istituto Santa Chiara di Lecce
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 in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale 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.

Data

Firma

Inviare la documentazione richiesta al seguente indirizzo mail:
scuoladispecializzazionelecce@istitutosantachiara.it