



CIPA
CENTRO ITALIANO DI
PSICOLOGIA ANALITICA

FAC- SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

**Al Segretario della Scuola di Specializzazione
dell'Istituto per l'Italia Meridionale e la Sicilia del CIPA**

Il sottoscritto dott./ssa _____, nato/a a _____,
il _____, in possesso del diploma di laurea specialistica in _____,
conseguito presso l'Università di _____, con voti _____,
abilitato all'esercizio della professione di _____ in data _____,
iscritto all'Albo dell'Ordine _____ in data _____, n. Iscrizione _____,
chiede di essere ammesso alla scuola di specializzazione in psicoterapia dell'Istituto per l'Italia
Meridionale e la Sicilia nell'anno _____*.

Allega alla presente domanda:

Curriculum vitae

Autopresentazione

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Luogo e data _____

FIRMA

La domanda va inviata o per posta all'indirizzo: **Via Etnea n. 688, 95128, Catania**

O per e-mail: info@cipameridionale.it

* Anno solare

C.I.P.A. - Codice Fiscale 97043580584 - Partita Iva 06514141008 - <http://www.cipajung.it>

Istituto di Milano: Via Donizetti 1/a 20122 Milano – tel. / fax 025513817 – info.cipa@iol.it

Istituto di Roma: Via Flaminia 388 00196 Roma – tel. / fax 063231662 – cipa@mclink.it

Istituto Meridionale: Via Etnea 688 95128 Catania – tel. / fax 095436278 – info@cipameridionale.it