



**Centro italiano di Psicoterapia  
Psicoanalitica per l'Infanzia e l'Adolescenza**

**CiPsPsia**

Via Savena Antico, 17 - Bologna  
tel 051.6240016 - fax 051.6240260  
[www.cipspsia.it](http://www.cipspsia.it)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A IL ..... A ..... PROV (.....)

CODICE FISCALE ..... PI .....

E-MAIL ..... TEL/CELL .....

TITOLO DI STUDIO ..... PROFESSIONE .....

### INDIRIZZO DI RESIDENZA/DOMICILIO

VIA ..... N. ....

CAP ..... COMUNE ..... PROV (.....)

### INDIRIZZO DI LAVORO

ENTE ..... TEL/FAX: .....

VIA ..... N. ....

CAP ..... COMUNE ..... PROV (.....)

### Richiesta di iscrizione per l'anno accademico 2015 al (barrare il/i corso/i di proprio interesse):

- Corso di formazione biennale in psicologia giuridica minorile - Modulo Civile
- Corso di psicodiagnostica forense:
  - Rorschach
  - TEST GRAFICI TAT, CAT, Favole della Duss, Patte-Noire
  - Elementi di psicopatologia: organizzazioni di personalità
- Corso sul Danno biologico e Mobbing
- Tirocinio e supervisione

Allegato curriculum professionale

Con la sottoscrizione della presente domanda, l'allievo si impegna a pagare l'intero importo dovuto per l'annualità di iscrizione.

**NB** - Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità consentite dalla Legge n. 675/96.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### Indagine: "In che modo è venuto a conoscenza del c.i.Ps.Ps.i.a.?"

- ≡ Nostro sito o nostra pagina Facebook
- ≡ Quotidiani
- ≡ Altre fonti on line. Se sì, quali? \_\_\_\_\_
- ≡ Ti ha indirizzato un conoscente/collega
- ≡ Altro \_\_\_\_\_