



PSICOTERAPIA TRAINING SCHOOL

**Scuola di Psicoterapia**

COGNITIVO COMPORTAMENTALE  
DELL'ADULTO E DELL'ETÀ EVOLUTIVA

# PS

*Al Responsabile del Corso di formazione in psicoterapia cognitivo comportamentale  
per psichiatri, neuropsichiatri infantili e psicoterapeuti*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ ( ) IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DOMICILIO (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
E. MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
COD. FISC. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
LAUREATO IN \_\_\_\_\_ PRESSO L'UNIVERSITÀ DI \_\_\_\_\_  
ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_  
SPECIALIZZATO IN \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Avendo superato la prova di selezione per l'ammissione al **Corso di formazione in psicoterapia cognitivo comportamentale** per psichiatri, neuropsichiatri infantili e psicoterapeuti già abilitati all'esercizio della psicoterapia, chiede di essere iscritto/a al 1° anno del suddetto corso. Allega alla presente domanda copia del versamento della I rata di € 502,00 (€ 2 di bollo, N.S. art. 15 del D.P.R. 633/72, da applicarsi sulla fattura).

Tale versamento dà diritto all'iscrizione al corso e sarà totalmente rimborsato nel caso in cui il corso non si attivasse per motivi riconducibili alla scuola. Qualora la mancata frequentazione del corso fosse dovuta ad altre ragioni, imputabili all'iscritto, tale somma non verrà restituita, e dovrà essere versata l'intera quota annuale, come dal Regolamento del corso al punto 2), sottoscritto a latere.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:  
PSYCHOSYNERGY S.R.L. - Banca Popolare di Sondrio, AG. 2 - Via Gherardi, 45 - Roma.  
IBAN: IT79 I 05696 03202 000009028X85.

Sulla causale dovrà essere indicato il nome e cognome dell'allievo e la dicitura: "Iscrizione Corso di formazione 100 ore"

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di tutte le norme che regolano il funzionamento del Corso, avendone sottoscritto il "REGOLAMENTO" e della rimanente quota di frequenza I anno di € 1.500,00 (euro millecinquecento) suddivisa in ulteriori 3 rate. La quota annuale degli anni successivi al I anno è sempre di € 2.000,00 (euro duemila).

La domanda di iscrizione e il regolamento, firmati, e la ricevuta del versamento, possono essere inviate a [info@scuolapts.it](mailto:info@scuolapts.it).

Luogo, data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_