

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CICLO DI  
10 INCONTRI DI SUPERVISIONE**

**MONTE ORE COMPLESSIVO: 30  
ANNO ACCADEMICO 2019**

**IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA**

|                                 |                   |       |
|---------------------------------|-------------------|-------|
| Cognome                         |                   |       |
| Nome                            |                   |       |
| Codice Fiscale                  |                   |       |
| Partita IVA (ove presente)      |                   |       |
| Data di nascita: ____/____/____ | Luogo di nascita: | Prov. |

**RESIDENZA**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Indirizzo       |                |
| Località/Comune |                |
| Provincia       | CAP            |
| Tel. abitazione | Tel. cellulare |
| E-mail:         |                |

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 04/01/1968 n.15 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della citata legge 15/1968 e sotto la mia personale responsabilità, dichiaro che quanto sopra descritto corrisponde al vero e

**CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL CICLO DI 10 INCONTRI DI SUPERVISIONE  
CON DISCUSSIONE SU CASI, DELLA DURATA 3 ORE CIASCUNO,**

**NELLA GIORNATA \_\_\_\_\_**

**CON IL SUPERVISORE**

**Donatella De Marinis**

**Riccardo Zerbetto**

Costo: € 460,00 IVA inclusa

*Se il ciclo di incontri viene pagato in un'unica soluzione entro il 30 Gennaio 2019 si prevede uno sconto del 5% sui 460,00 euro.*

Milano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per informazioni e prenotazioni contattare la segreteria**