

Alla Segreteria Corsi
Accademia di Scienze Umane Jean Piaget
Via Vittorio Emanuele II n.63/67
81055 S.Maria Capua Vetere (CE)

Al Centro Sid Formazione
Sede Legale: Via Giacomo Leopardi
83035 Grottaminarda (AV)

Oggetto: Richiesta di partecipazione
CORSO TEORIA E TECNICHE DI VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA

Il sottoscritto

Nome..... Cognome.....

nato a:..... il

Residente in: n°..... Città:..... Prov.....

Cap Tel/cell..... e-mail.....

Cod. Fisc.: Professione.....

Iscritto all'Ordine dei/degli Sez..... n°..... dal.....

Specializzazioni P. Iva.....

Chiede di essere iscritto al Corso teoria e tecniche di valutazione psicodiagnostica

Corso Integrale

Modulo/i **A** **B** **C** **D** **E**

E di effettuare il corso presso la sede di:

Santa Maria Capua Vetere – Accademia di Scienze Umane Jean Piaget”

Villamiana (AV) – Centro SID Formazione Training School

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____ **Firma** _____

N.B alla presente domanda dovranno essere allegati i documenti richiesti per l'iscrizione al corso di Teoria e tecniche di valutazione psicodiagnostica. L'elenco dei documenti è reperibile sul sito www.accademia-piaget.net