

*“Scuola riconosciuta dal Coordinamento Nazionale Counsellor Professionisti CNCP”*

Direttore  
Dott.ssa Silvia Attanasio Romanini

**CORSI DI MASTER (indicare il Master scelto)**

***“Counselling Socio-Educativo  
ad indirizzo Analitico Transazionale” ( )***

***“Counselling Organizzativo (Aziendale)  
ad indirizzo Analitico Transazionale” ( )***

***“Counselling Psicologico  
ad indirizzo Analitico Transazionale” ( )***

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**PER L'ISCRIZIONE (SPECIFICARE)**

**CORSO BIENNALE ( )**

**CORSO TRIENNALE ( )**

**(indicare con una X il tipo di Corso che si intende frequentare)**

**Anno Solare 2018**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

La informiamo che i suoi dati sono raccolti a scopo informativo ed elaborati elettronicamente nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi lei può richiedere in qualunque momento la modifica o la cancellazione, scrivendo al Responsabile dei dati della Scuola Superiore di Analisi Transazionale “Seminari Romani di Analisi Transazionale”.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE.** Il presente modulo, una volta compilato a macchina o in stampatello in tutte le sue parti (sbarrando le parti che non interessano), va inviato unitamente alla copia del Certificato di Laurea completo di tutti gli esami sostenuti.



**SCUOLA SUPERIORE DI ANALISI TRANSAZIONALE**  
*Seminari Romani di Analisi Transazionale*

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**PARTITA IVA** \_\_\_\_\_

**STATO CIVILE** \_\_\_\_\_

**LAUREA** \_\_\_\_\_

**RECAPITO POSTALE COMPLETO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**E MAIL** \_\_\_\_\_

**Curriculum degli studi**

(precisare il tipo di diploma, di laurea, di specializzazione, ed eventuali altri titoli di studio)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attività scientifica e di ricerca**

(Indicare l'argomento della tesi di laurea, eventuali temi di ricerca, pubblicazioni di lavori scientifici)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Appartenenza a società scientifiche** (precisare il nome, la sigla e la data di iscrizione)

\_\_\_\_\_

**Conoscenza di lingue straniere**

Indicare il livello di conoscenza: discreto ( ) buono ( ) ottimo ( )

\_\_\_\_\_



**SCUOLA SUPERIORE DI ANALISI TRANSAZIONALE**  
*Seminari Romani di Analisi Transazionale*

**Analisi personale**

(Indicare l'orientamento, la data di inizio e dell'eventuale conclusione, frequenza delle sedute).

---

---

**Attività professionale svolta nell'ambito sociale**

---

---

---

---

---

**Motivazioni per la richiesta di partecipazione al Master**

---

---

---

---

---

---

**In fede.**

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_