



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL COLLOQUIO DI SELEZIONE

MASTER DI 2° LIVELLO SULLA GENITORIALITA' - BIENNIO 2017-18

Per l'ammissione al Master è necessario partecipare ad un colloquio di selezione (sono esentati dal colloquio di selezione e dal versamento di € 30 coloro che si sono diplomati presso una delle scuole afferenti all'IRPIR (SSPC IFREP, SSSPC-UPS, SSPT e SSPIG) e inviare i seguenti documenti alla **Prof.ssa Susanna Bianchini, IFREP 93, Piazza Ateneo Salesiano 1, 00139 - Roma.**

I diplomati presso la SSPC IFREP sono esentati dal presentare i documenti indicati nei punti 1, 2 e 3; tutti gli altri dovranno presentare quanto segue:

1. Copia del **diploma di Laurea** in Psicologia o in Medicina e Chirurgia (per coloro che appartengono al nuovo ordinamento presentare la laurea triennale e la laurea specialistica).
2. Certificato attestante il conseguimento del **Diploma di Specializzazione** in Psicologia Clinica e Psicoterapia.
3. **Ricevuta del versamento di € 30 (non restituibili)** sul c/c bancario dell'istituto **Banca Prossima** No. 1000 122957 , IBAN IT22 E033 5901 6001 0000 0122 957, intestato a IFREP-93, Piazza Ateneo Salesiano 1, 00139 Roma con la causale: selezione ammissione Master 2° Livello Genitorialità-sede Roma, Mestre/Selargius (indicare la sede di iscrizione).
4. **Fotocopia della carta di identità** o passaporto.
5. **Il cedolino dei dati** in calce compilato.
6. Coloro che intendono concorrere alla **borsa di studio (criteri per concorrere)** devono inviare il modello ISEE.

► Per il **colloquio di selezione**, gli interessati saranno informati almeno una settimana prima del giorno e dell'ora del colloquio.

INFORMAZIONI

1. Per ottenere l'attestato finale del Master di 2° Livello sulla Genitorialità è necessario frequentare almeno l'80% delle ore di formazione.
2. Devono essere pagati anche i seminari a cui ci si assenta.
3. Al termine del biennio l'allievo dovrà elaborare una tesi sugli argomenti approfonditi durante il corso e precedentemente accordati dal Comitato Scientifico.
4. Ogni versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a IFREP 93, causale: Iscrizione Master Genitorialità, sul c/c bancario dell'istituto Banca Prossima No. 1000 122957 , IBAN IT22 E033 5901 6001 0000 0122 957.
5. Successivamente al colloquio di selezione, il versamento della prima rata costituisce l'effettiva iscrizione alla scuola.
6. **Costo e modalità di pagamento:** Il costo dell'intero corso è di € 5.000,00 per i soci IRPIR e di € 5.500,00 per i non soci IRPIR. Il numero di rate accademiche per il 1° anno sono 10 in totale da pagarsi singolarmente prima di ciascun incontro. Ciascuna **rata** è di € 250,00 per i soci IRPIR e di € 275,00 per i non soci IRPIR.

CEDOLINO DATI		Sede di: _____
Cognome: _____	Nome: _____	
Indirizzo: _____		C.A.P.: _____
Città: _____	Provincia: _____	
Telefono: _____	E-mail: _____	
Psicoterapeuta (indicare il modello di formazione e la scuola): _____		
Contrassegnare: Medico <input type="checkbox"/> / Psicologo <input type="checkbox"/>		
Iscritto per l'anno 2017 all'Associazione IRPIR <input type="checkbox"/> o Non iscritto all'Associazione IRPIR <input type="checkbox"/>		

Informativa: ai sensi dell'art. 13 del D. Lsg 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo della presente iniziativa e per informare di successive altre simili iniziative. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lsg 196/03, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualunque momento. Il rifiuto di fornire i dati richiesti o la richiesta di cancellazione degli stessi, impedisce di fatto l'instaurarsi e/o la continuità del rapporto stesso.

Luogo e data: _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/03 esprimo il mio consenso al trattamento di dati personali qui riportati, per finalità funzionali allo svolgimento della Vostra attività didattica, come l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui corsi, giornate di studio e Master promossi dall'IFREP.

Luogo e data: _____ Firma _____