

AION  
Scuola di Psicoterapia Analitica  
**Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica  
(Jung) – Bologna**

Bologna: Via Palestro, 6 - tel 333 857 8719  
www.psicologiajunghiana.it www.assoalba.it www.scuolaion.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA**

Scuola di specializzazione in psicoterapia riconosciuta dal MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di psicoterapeuta.

Riconosciuta dal MIUR (GU n.180 del 03/08/04)

Il/La sottoscritto/a

Dott. (nome e cognome) .....

Nato/a a .....

Prov. di ..... il ..... / ..... / .....

Residente in Via .....

N° ..... CAP .....

Città ..... Prov .....

e-mail .....

Codice fiscale .....

Tel ..... / .....

Laureato/a in

- MEDICINA e CHIRURGIA
- PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione

- SI
- NO

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla scuola di Psicoterapia nella sede di Bologna

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati è l'Istituto stesso, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

(firma leggibile) .....

Compilare e inviare a [info@psicologiajunghiana.it](mailto:info@psicologiajunghiana.it)