



**IAF-Istituto di Alta Formazione**  
**Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Dinamica Breve**  
RICONOSCIUTA CON D.M. DEL MIUR 25/01/2011 G.U. N° 33 DEL 10/02/2011  
Pescara

**Domanda di Ammissione all'Esame di Diploma**

Il/La Sottoscritto/a .....

Nato/a.....Residente a.....

(C.A.P.).....Via/Viale..... Tel.....

E-mail .....

**CHIEDE**

- di essere ammesso a sostenere l'esame di diploma di specializzazione nella sessione  
 primaverile     autunnale    dell'anno .....
- il rilascio del diploma di Psicoterapeuta Dinamico Breve

con versamento della quota di € 122,00 **BONIFICO BANCARIO** intestato a : Istituto di Alta Formazione  
Coordinate bancarie: UNICREDIT SPA    IBAN: IT 23 U 02008 05212 000004805064  
Allegando la ricevuta del versamento.

Inoltre la/il sottoscritto/a .....dichiara che il titolo definitivo della tesi è il seguente: (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Italiano:.....  
.....

**IDONEITA'**

Il/ La sottoscritto/a relatore/relatrice ..... dichiara idoneo/a il/la candidato/a.....alla discussione della tesi di Specializzazione in Psicoterapia Dinamica Breve-IAF Pescara.

Firma Relatore

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma candidato

\_\_\_\_\_