

IAF-PESCARA  
www.psicoterapiadinamicabreve.it  
iafpescara@gmail.com  
085 299 123



Al Responsabile Regionale della  
**Scuola di Specializzazione in  
Psicoterapia Dinamica Breve**  
RICONOSCIUTA CON D.M. DEL MIUR  
25/01/2011 G.U. N° 33 DEL 10/02/2011

..l... sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cod.Fisc./P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_ c/o l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

- Tirocinio svolto
- Tirocinio in corso
- Esame di Stato sostenuto
- Esame di Stato in corso
- Esame di Stato da sostenere

### **richiede**

di partecipare al processo di selezione per l'assegnazione della Borsa di Studio relativa al primo anno formativo del 2027 presso la **Scuola di Psicoterapia Dinamica Breve** dell'IAF (Istituto di Alta Formazione) di Pescara, sottoponendo la propria candidatura conformemente ai termini e alle condizioni specificate nel bando ufficiale. Tale processo implica l'impegno a partecipare al Colloquio di Selezione, durante il quale sarà valutata l'idoneità per l'accesso.

### **A tal fine si allega:**

- Curriculum Vitae aggiornato
- Carta di identità
- Codice Fiscale

La candidatura al fine di richiedere la Borsa di Studio pari a:

- € 1.000,00 entro Aprile;
- € 500,00 entro Luglio.

### **Garanzia di riservatezza:**

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR, si rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_