



CENTRO DI PSICOLOGIA CLINICA

Ist. di Formazione Cognitivo-Comportamentale
(Riconosciuto con D.M. n.214 del 16/11/2000 dal M.I.U.R.)

Riconosciuto dall'AIAMC

Affiliata alla EABCT e chapter ABAI

Via R. Paolini 102 - 65124 Pescara Tel./Fax 085-4211986

E-mail info@centro-psicologia.it <http://www.centro-psicologia.it>

Al Direttore della Scuola di Formazione in Psicoterapia Cognitiva e Comportamentale di Pescara,
Dott. Carlo Di Bernardino

Anno Accademico 2019/2020

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. _____ laureato/a in _____

presso _____ votazione _____

CHIEDE

Di poter partecipare al colloquio di ammissione alla Scuola di formazione in Psicoterapia

Comportamentale e Cognitiva di Pescara, legalmente riconosciuta dal MIUR con D.M. 16/11/2000

Luogo e data

In fede