



IFREP '93

Istituto di Formazione e Ricerca per Educatori e Psicoterapeuti IFREP 93

Piazza Ateneo Salesiano 1 00139 Roma Tel. (06) 872.90.844 Fax (06) 872.90.630

E-Mail direzione.ifrep93@irpir.it Sito Internet: <http://www.irpir.it> P. IVA e CF: 04528181003

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL COLLOQUIO DI SELEZIONE

MASTER DI 2° LIVELLO SULLA GENITORIALITA'

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 Selargius.
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 dovranno essere superate le prove previste per la verifica dell'apprendimento.
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.

<u>CEDOLINO DATI</u>		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 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 _____