



IFREP 93

Istituto di Formazione e Ricerca per Educatori e Psicoterapeuti 1993
Fondata da Pio Scilligo
IFREP 93

Direzione: Tel. (06) 872.90.844 - Fax (06) 872.90.630 e-mail direzione.ifrep93@irpir.it
Piazza Ateneo Salesiano 1 00139 Roma
Sito Internet: <http://www.irpir.it> P.IVA e CF. 04528181003

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL MASTER
IN COUNSELLING SOCIO - EDUCATIVO**

IO SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Telefono di casa: _____ Cellulare _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
Data di nascita: giorno: _____ mese _____ anno _____
Luogo di nascita _____ Provincia _____
Diploma in: _____ Conseguito il _____ Presso l'Istituto _____
Provincia _____ Laurea in: _____ Conseguita il: _____
Presso l'Università di: _____

CHIEDO

di essere iscritt__ al Master o in Counselling socio-educativo e allego alla presente una foto formato tessera.

CONSENTO

Liberamente, ai sensi dell' art. 11. "Modalità del trattamento e requisiti dei dati" del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che l' IFREP93 proceda al trattamento dei miei dati personali per la compilazione di attestati, di certificati, di relazioni e di altri atti connessi all' esercizio della formazione al counselling socio-educativo, inclusa l' attività di ricerca, garantendo l' anonimato; inoltre per documenti relativi alla gestione amministrativa concernente l' attività professionale. Dichiaro, infine, che l'IFREP93 mi ha fornito le prescritte informazioni con particolare riferimento a quanto previsto dagli art. 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003e, specificamente, sui miei diritti e sui limiti all' esercizio di tali diritti.

Firma _____

DICHIARO DI ESSERE INFORMAT__ CHE

1. Per ottenere l'attestato finale di Counsellor devo frequentare almeno l'86% delle ore di formazione e avere completato le ore di esercitazione e di tirocinio.
2. La quota di iscrizione è di Euro 100, 00.
3. La quota di partecipazione ad ogni modulo è di Euro 160,00.
4. Ogni versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a IFREP93, causale: iscrizione Master, su BANCA Prossima per le IMPRESE SOCIALI e le COMUNITA', coordinate bancarie IBAN: IT22E0335901600100000122957
5. Devono essere pagati tutti i seminari anche quelli a cui sono assente.
6. Mi è possibile, in qualsiasi momento, ritirarmi dal master senza oneri aggiuntivi, pagando solo i moduli frequentati.
7. Al termine del biennio dovranno essere superate le prove previste per la verifica dell'apprendimento.
8. Il voto finale verrà espresso in 110/110.
9. Il costo del rilascio dell' attestato finale è di Euro 100.00
10. Il programma potrà subire una variazione in base ai criteri che verranno stabiliti dalla nuova normativa che definirà la professione di Counsellor.

DATA _____ FIRMA _____