Spett.le

ISTITUTO NINO TRAPANI DI NEUROSCIENZE E GESTALT THERAPY

NB: COMPILARE TUTTO IN MAIUSCOLO AL COMPUTER E CONSEGNARE FIRMATO IL GIORNO DELL'ESAME ALLA COMMISSIONE CHE AGGIUNGERÀ IL VOTO E LA DATA.

\_ l \_ sottoscritt\_ \_ nat a il

residente a via

chiede il rilascio del Diploma originale di Counsellor (specificare se di base, professionista, avanzato o formatore/supervisore)

**“** ad indirizzo Gestaltico**”**

conseguito in data , con votazione: /\_ e \_

data

FIRMA

NOTA: i dati inseriti verranno trascritti nel diploma finale. Il richiedente si assume la responsabilità della veridicità dei dati dichiarati.

Compilare il presente modulo di richiesta diploma Counsellor e inviare all’indirizzo seguente: segreteria@istitutoninotrapani.org; allegare bonifico di 105,00 euro intestato all’Istituto Nino Trapani, **IBAN: IT27K0301503200000003516754 -** indicando come causale “diploma di counsellor”