



*Fondazione Istituto
Gestalt Romagna ets*

Sede Legale, via delle Gronde 89 Ravenna
c.f.02218120398 p.iva 02342560394

CONTRATTO DI ISCRIZIONE

Alla Specializzazione Quadriennale Post laurea in Psicoterapia della Gestalt

D.M. del 25/01/2011, G.U. n.32 del 09/02/2011, Istituto Gestalt Romagna

(Il presente contratto è composto da 4/4 pagine di seguito numerate).

IL/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA: VIA, V.LE, P.ZZA _____ N° _____

COMUNE _____ PROV _____ CAP _____

DOMICILIO: VIA, V.LE, P.ZZA _____ N° _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____

C.F. _____ P.IVA _____

E-MAIL (in stampatello) _____

Email-PEC _____

Codice Destinatario _____

Il/la sottoscritta _____
CHIEDE DI ISCRIVERSI Al _____ anno della Scuola di Specializzazione
Quadriennale Post laurea in Psicoterapia della Gestalt per l'anno _____ sede _____

Documenti richiesti:

-certificato di laurea in originale
-certificato di iscrizione all'Ordine degli Psicologi o all'Ordine dei Medici in originale
(o dichiarazione nella quale ci si impegna a svolgere e a superare l'Esame di Stato nella prima
sessione successiva alla data d'iscrizione alla scuola, vedi Modulo di autocertificazione)
Dichiara inoltre di essere in possesso del diploma di laurea in
Conseguito presso la facoltà di.....in data.....
Con il punteggio di
Di aver sostenuto l'esame di stato/PPV in data luogo.....
e di essere iscritto all'Ordine dei/degli.....regione.....
numero.....dal..... e di aver inviato domanda di iscrizione all'Ordine in
data.....

**Il percorso formativo annuale consta di 500 ore di formazione, articolato nei
diversi insegnamenti: insegnamenti didattici, tutoraggio, terapia personale e/o
supervisione e tirocinio.**

Al termine dell'annualità è previsto un esame finale per l'ammissione al successivo anno
di formazione.

Requisiti per l'ammissione all'esame di fine anno sono:

- avere frequentato il **100%** delle ore previste di **Terapia personale e/o
Supervisione e Tirocinio.**
- avere frequentato il **100% dei week end formativi** (10 week end, modulo
docenze e tutoraggio)
- Per tutti gli altri moduli l'allievo deve avere maturato almeno **l'80% del monte
ore annuale**
- Essere in regola con i pagamenti

Letto, accettato e sottoscritto

....., li Firma.....

Costo della formazione annuale:

Primo anno: € 260,00+ € 3.240,00 quota d'iscrizione annuale+annualità formativa.

Secondo anno: € 260,00+ € 3.650,00 quota d'iscrizione annuale+annualità formativa.

Terzo anno: € 260,00+ € 4.740,00 quota d'iscrizione annuale+annualità formativa.

Quarto anno: € 260,00+ € 4.890,00 quota d'iscrizione annuale+annualità formativa+tassa d'esame finale € 260,00.

I versamenti dovranno essere effettuati sul c/c intestato a: Istituto Gestalt Romagna

IBAN: IT12Z0623013142000030243328

L'iscrizione è valida dopo il versamento della **quota d'iscrizione annuale**, non rimborsabile in caso di rinuncia. Il saldo va effettuato **entro il 24 gennaio di ogni annualità**.

A richiesta è possibile un pagamento rateale a cadenza trimestrale da versare entro il: **24 gennaio, 20 aprile, 20 luglio e 20 ottobre**.

Per ogni scadenza non rispettata sarà applicata una sanzione del 10% sull'importo della rata non corrisposta. L'allievo non verrà ammesso alle lezioni successive fino al pagamento della rata.

Il costo della formazione comprende:

I^ anno 50 ore di terapia personale in gruppo, II^ anno 50 ore di terapia personale in gruppo e 30 ore di supervisione, III^ anno 100 ore di supervisione in gruppo, IV^ anno 110 ore di supervisione in gruppo.

L'Istituto stipula un'assicurazione per gli allievi che copre anche il periodo di tirocinio;

Il costo della formazione NON comprende: vitto ed alloggio per i moduli residenziali, eventuali recuperi per mancanze del singolo allievo e la quota INAIL annuale (€ 30,00 circa).

N.B. Nessun rimborso sarà dovuto per eventuali rinunce. Qualora l'allievo/a si ritirasse in qualsiasi momento dal corso, dovrà comunque corrispondere all'Istituto Gestalt Romagna il saldo dell'annualità in corso.

N.B. Tutte le comunicazioni dell'Istituto avverranno esclusivamente attraverso e-mail. L'allievo pertanto dovrà fornire un indirizzo e-mail "riservato" in quanto i messaggi possono avere anche contenuti personali. L'Istituto non si rende responsabile della effettiva ricezione e lettura dei messaggi.

N.B. La Direzione, per cause impreviste, potrebbe rendere necessarie alcune variazioni sulle date e i contenuti del programma formativo, che saranno per tempo comunicate agli allievi.

Letto, accettato e sottoscritto

....., li Firma.....

**Il sottoscritto_____dichiara di aver preso visione del
"Regolamento delle attività formative" dell'Istituto Gestalt Romagna presente sul sito
www.istitutogestaltromagna.it e di accettarne tutte le condizioni senza riserva alcuna.**

Luogo e data _____ Firma_____

**Garanzia di riservatezza: Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto
nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 196/03 art.13 D.Lgs 196/03. I suoi dati non
saranno comunicati a terzi e per essi Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, la
modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del titolare del trattamento dati.
Ai sensi della l.196/03 acconsento al trattamento dei dati a me forniti per gli usi di cui
alla soprastante informativa.**

Luogo e data_____ Firma_____