



**Istituto
Gestalt
Romagna a.p.s**

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 aps

(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 sottoscritto/a _____
CHIEDE DI ISCRIVERSI AL _____ anno della Scuola di Specializzazione
Quadriennale Post laurea in Psicoterapia della Gestalt per l'anno ____.

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.....
- Con il punteggio di
- Di aver sostenuto l'esame di stato in dataluogo.....
- e di essere iscritto all'Ordine dei/degli.....regione.....
- numero.....dal.....

**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, 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.

Il costo della formazione NON comprende:

vitto ed alloggio per i moduli residenziali, che verranno saldati dall'allievo direttamente alla struttura ospitante.

La quota INAIL annuale, da versare nel mese di dicembre, alla chiusura dell'anno formativo (€ 30,00 circa).

L'Istituto stipula un'assicurazione per gli allievi che copre anche il periodo di tirocinio; eventuali ulteriori costi per il tirocinio sono a carico dell'allievo.

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 _____