

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo Psicoanalisi della Relazione
Istituto SIPRe – Milano

MODULO DI RICHIESTA BORSA DI STUDIO

Anno Accademico 2018/19

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____

il _____

residente a

in via _____

cell. _____ email _____

laureato/a in Psicologia Medicina e Chirurgia con votazione _____

presso

iscritto/a all'Albo della Regione/Provincia _____ con il n. _____

CHIEDE

di poter concorrere al conferimento di una borsa di studio erogata da codesto Istituto per una riduzione del 50% del costo per le prime due annualità del Corso quadriennale di specializzazione.

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

1. Certificato attestante gli esami sostenuti con relativa data, votazione e crediti
2. Curriculum vitae
3. Modello ISEE

La valutazione della domanda sarà fatta in base ai seguenti criteri:

Voto di laurea: 20 punti. Pubblicazioni: 10 punti. Condizione economica (ISEE): 70 punti.

Si autorizza l'Istituto al trattamento dei presenti dati personali in base alla legge 675/96.

Luogo e data

_____ Firma _____