



sede legale:
via Santa Maria al Mare, 22 – 47921 Rimini
sede operativa:
Via Francolini, 8 – 47921 Rimini
tel/fax: 0541.52951 – P. Iva: 02276860406
cps.francolini@gmail.com www.iris-cps.it



Direzione C.P.S.: Dr. Corrado Bogliolo, Dr. Renato Capacci
Responsabile IRIS: Dr.ssa Chiara Della Betta

DOMANDA DI PRESCRIZIONE

Master di II livello: “NEUROPSICOLOGIA E PSICODIAGNOSI: DAL DSA ALLA PRESA IN CARICO GLOBALE IN ETÀ EVOLUTIVA”



Via Francolini, 8 • 47921 Rimini
Telefono CPS: 0541 23812

Telefono IRIS: 0541 52951

Email: info@cpsrimini.it / cps.francolini@gmail.com

Sito: www.cpsrimini.it

Al Direttore del Master
Dr. Renato Capacci
Via Emilia 102
47900 Rimini

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail

residente inprov.....

Via/Piazza.....n°.....

cell..... e-mail.....

C.F.....titolo di studio.....

Interessi personali e motivazione che mi portano a richiedere la frequenza del Master “Neuropsicologia e Psicodiagnosi: dal D.S.A. alla presa in carico globale in età evolutiva”:

.....
.....
.....
.....
.....

Allego alla presente il curriculum vitae con autocertificazione rispetto ai titoli.

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali di questa Università.
All'interessato competono i diritti di cui all'art. 13 della citata legge.*

Data.....

Firma.....