Allo *STUDIO DI PSICODRAMMA*
Via Cola Montano, 18
20159 MILANO

Oggetto: Richiesta d'iscrizione al corso biennale per conduttore di gruppo con metodologia attiva.

l sottoscritt_____

nat_ a_____il_____

con recapito postale_____

telefonico_____

elettronico (e-mail)_____

Codice Fiscale_____

chiede di essere iscritt_ al corso biennale per conduttore di gruppo che si terrà nel teatro di psicodramma di _____ a partire dal prossimo anno scolastico.

Autopresentazione discorsiva
(la presentazione della propria persona deve essere contenuta in questo spazio)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data_____ Firma_____