



Metodo Sabbadini® Approccio Multisistemico Integrato

## MODULO D'ISCRIZIONE

Esame di Applicatore METODO SABBADINI  Albo di I Livello  Albo di II Livello

Di Giovedì ..... alle ore 19.00

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ Iscrizione all'Albo  
Nazionale delle Professioni Sanitarie (FNO TSRM e PSTRP) n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
o all'Albo degli Psicologi n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- Quota di partecipazione esame scritto: € 80,00
  - Quota della Supervisione orale: 50,00
  - Modalità di iscrizione:
    1. Inviare un'email a [metodosabbadini@libero.it](mailto:metodosabbadini@libero.it), specificando la data dell'ultimo corso svolto con la Dr.ssa Sabbadini e richiedendo la disponibilità di posti per la data d'esame prevista
    2. Inviare il presente modulo compilato all'indirizzo email [metodosabbadini@libero.it](mailto:metodosabbadini@libero.it)
    3. **Per effettuare il bonifico bancario aspettare di ricevere l'email dalla Segreteria del Metodo Sabbadini di avvenuto superamento dell'esame scritto, poiché dovrà essere effettuato un unico bonifico complessivo di 130,00 (che comprenderà sia l'esame scritto che l'esame orale)**
- Il bonifico dovrà essere intestato alla Dott.ssa Letizia Sabbadini

**IBAN = IT 32 D 02008 05205 000400603895**

**Specificare nel bonifico il nome del partecipante e la data dell'esame**

Dotazione necessaria per l'evento

- Computer munito di scheda audio
- Connessione internet (banda larga per una migliore ricezione)
- Sistemi operativi a 32 o 64 bit
- Browser: Chrome, Firefox, Explorer, Safari, configurati con accettazione cookies ed apertura popup
- Webcam e microfono
- Se non hai già installata l'APP "Zoom Client for Meetings (necessaria per la partecipazione)

Data, .....

Firma .....