

Apertura della pratica di iscrizione all'Albo interno della Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica

Al Direttore della Scuola/ Istituto

.....

Il/La sottoscritto/a.....
nato /a il
Residente in
Domiciliato in
Codice Fiscale
P.IVA
Tel Fax
Email

Titolo di studio
Professione n. iscrizione Ordine/Collegio di
Sede lavorativa.....
Qualifica lavorativa.....

chiede di iscriversi all'Albo interno FISS per le seguenti figure:

- Esperto in Educazione Sessuale
- Consulente in Sessuologia
- Sessuologo Clinico

Dichiara di aver preso visione degli standard minimi formativi per il riconoscimento FISS delle figure sessuologiche e dichiara di

- aver concluso il percorso di:

Corso di Esperto in Educazione Sessuale	nell'anno	per un monte ore di
Corso di Consulente in Sessuologia	nell'anno	per un monte ore di
Corso di Sessuologo Clinico	nell'anno	per un monte ore di

- aver integrato il suo percorso formativo sessuologico nel seguente modo:

.....
.....

Da allegare: Curriculum vitae e autocertificazione delle formazioni svolte. L'Istituto si riserva di poter chiedere la documentazione originale.

Data Firma

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del DL 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali nell'archivio informatizzato della FISS.

Data Firma

Il/La sottoscritto/a conferisce il consenso all'inserimento delle sue generalità e competenze in elenchi pubblici finalizzati alla reperibilità professionale.

Data Firma