

**MASTER di II Livello**  
**in**  
**NEURO-PEDAGOGIA CLINICA. I PERCORSI SPECIALISTICI**  
**a. Scolastico-sanitario**  
**b. Giuridico-sociale**

**1.500 ore – 60 CFU**

**Scheda di iscrizione**

**Costo complessivo del Master: € 2.000,00**

**Il pagamento sarà così suddiviso:**

**I. Rata Al momento dell'iscrizione € 750,00**

**II. Rata Maggio 2017 € 700,00**

**III. Rata Settembre 2017 € 550,00**

- ✓ **Quota di partecipazione integrativa**, per ex corsisti di Neuro Pedagogia Clinica, Edizioni 2015 e 2016, da versare all'atto di iscrizione: **€ 700,00.**
- ✓ **Quota di partecipazione ridotta**, per corsisti con Laurea triennale, da versare all'atto di iscrizione: **€ 700,00.**

La quota di iscrizione e le rate già versate non verranno restituite in caso di abbandono del Corso o nel caso in cui il corsista superasse la soglia limite delle assenze consentite.

**DATI PERSONALI**

COGNOME.....NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENTE IN VIA .....n.....

Città.....CAP.....

Cell.....E-mail.....

PERCORSO SPECIALISTICO SCELTO:       A-Scolastico-sanitario       B Giuridico-sociale

Ho versato € 750,00 tramite bonifico bancario intestato a  
**Centro Studi "Sergio De Risio"**

**IBAN IT 92 W 05387 82070 0000 10367376 Banca Popolare dell'Emilia Romagna**

Causale : Iscrizione Master II Livello in Neuro Pedagogia Clinica  
(allegare ricevuta di versamento insieme a scheda d'iscrizione)

Da compilare ed inviare all'indirizzo mail: **formazione@centrostudiderisio.it**

**Autorizzazione per il trattamento dei dati personali**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data.....

Firma.....