ALLEGATO 1

Spett.le Presidenza S.I.P.P.R. Ch.ma Prof.ssa Daniela Tortorelli Via Fulvio Croce, 14 52100 Arezzo (AR)

OGGET	TTO: richiesta iscrizione S.I.P.P.R. in qu	ualità di Socio Ordinario	(Didatta o Clinico)
(Ch.ma Prof.ssa Daniela Tortorelli,		
con la presente il/la sottoscritto/a		, nato/a a	i1
	CI	HIEDE	
	e iscritto/a in qualità di Socio Ordinario ogia e Psicoterapia Relazionale.	(Clinico o I	Didatta) alla Società Italiana
A tal fine	e allego:		
0 0	curriculum professionale autocertificato copia del diploma di specializzazione (s lettera di presentazione di	olo per ammissione in qualità d , Socio Ordinari o Ordinario Didatta)	di Socio Ordinario Clinico)
I	Ringraziando per l'attenzione, porgo cordi	ali saluti.	
I	Luogo e data		Firma
		Dr./dr.ssa	a