



Scuola di Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana

D.M. MIUR 17 febbraio 2015 n. 440 - G.U. n. 71 del 26/03/2015

Direttore dott. Salvatore Antonino Palumbo

MODULO GIUSTIFICATIVO ASSENZA DAL LAVORO PER PARTECIPARE ALLA SEDUTA D'ESAME

Prot. n. _____ *del* _____

Si attesta che il/la dott./ssa _____
con codice fiscale _____ iscritto/a al _____ anno
del corso di specializzazione in psicoterapia ipnotica ericksoniana, per l'anno
accademico _____
ha sostenuto in data _____ l'esame _____

Paternò, lì _____

Segreteria amministrativa

Si rilascia su richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla Legge.