



## Scuola di Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana

Decreto Miur 17 febbraio 2015, n. 440 - G.U.R.I. n° 71 del 26/03/2015

Direttore: Dott. Salvatore Antonino Palumbo

**RINUNCIA AGLI STUDI**

**AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA  
IPNOTICA ERICKSONIANA**

Il/La

sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... Prov. .... il. .... / ..... / .....

Codice Fiscale. ....

Estremi del documento di riconoscimento. ....

già iscritto/a presso la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana, Decreto Miur 17 febbraio 2015, n. 440 - G.U.R.I. n° 71 del 26/03/2015, per l'anno formativo .....

### DICHIARA

- espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta la perdita della condizione di specializzando dal momento della presentazione all'Ufficio di Segreteria studenti della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana.
- di non avere posizioni debitorie aperte di qualsiasi natura con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana.

.....  
**Luogo e data**

.....  
**Firma per esteso**

**Spazio riservato alla Segreteria**

**Timbro e firma**

**Prot. n. .... del .....**