

AL CdA

SISPI – Scuola Internazionale di Specializzazione con la Procedura Immaginativa

Via Lanzone 31, 20129 Milano

Oggetto: Richiesta “nulla osta” alla presa in carico di pazienti da parte della/del allieva/o in formazione, Dr.ssa/Dr.

.....
iscritta/o al..... Anno del Corso

- Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia (aut. MIUR con DM 10/10/2008, ai sensi della L. 56/89, art. 3) O

Considerato il training didattico-formativo effettuato e/o in corso da parte della/del Dr.ssa/Dr. NULLA OSTA che essa/egli prenda in carico dei pazienti utilizzando il metodo dell’Esperienza Immaginativa (Rêve-Eveill , Procedura Immaginativa).

Il NULLA OSTA   generalmente concedibile dopo il termine o il raggiungimento di una fase avanzata dell’Analisi Personale o del Training Personale con l’Esperienza Immaginativa ed   subordinato all’attivazione della Supervisione Individuale con un Didatta della SISPI o del GIREP (elenco pubblicato sui rispettivi elenchi, vedasi: www.sispi.eu). E’ subordinato al perdurare della formazione in corso fino al termine previsto dal piano di studi, senza sospensioni. Il numero iniziale dei pazienti/utenti dovr  essere concordato con il Supervisore. Il NULLA OSTA ha valore esclusivamente all’interno della professione che il Richiedente   autorizzato ad esercitare in base alle vigenti leggi dello Stato e/o norme dell’Albo Professionale ove previsto. Il NULLA OSTA non implica da parte della SISPI alcuna responsabilit , n  onere di tipo deontologico, assicurativo, civile o penale che sono esclusivamente a carico del Richiedente.

Milano,.....

Dr.ssa/Dr.....
(Richiedente)

Dr.ssa/Dr.....
(Analista Personale, per presa visione)

Dr.ssa/Dr.....
(Supervisore, per presa visione)

Dr.ssa/Dr.....
(CdA)