

**AL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE  
SISPI – SCUOLA INTERNAZIONALE DI SPECIALIZZAZIONE CON LA PROCEDURA  
IMMAGINATIVA srl  
VIA LANZONE 31, 20123 MILANO**

La/il Sottoscritta/o Dr.ssa/Dr. ....  
chiede di intraprendere un percorso di:

- Analisi Personale (orientativamente 4-8 ore mensili per 10 mesi all'anno)
- Analisi Didattica (orientativamente 4 ore mensili per 10 mesi all'anno) (per chi ha già effettuato un'Analisi Personale)
- Supervisione Individuale (orientativamente 4 ore mensili per 10 mesi all'anno)

A scopo formativo professionale con la/il Dr.ssa/Dr.....

Data ..... Firma .....

Per accettazione:

- Dr.ssa/Dr. (Analista personale o didatta, richiesto dal Candidato)

.....

- Per il Consiglio d'Amministrazione

.....

Eventuale Parere Consultivo (Consiglio e/o Comitato Scientifico per i casi di difformità):

.....

Eventuale Credito formativo acquisito (tipo di formazione, monte ore, qualifica di chi l'ha erogata):

.....