



Iscrizione in Deroga Corso Docenti

Piano di recupero (DA CONSEGNARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA D' ISCRIZIONE)

Frequenza: tot. 80%

Assolta Sì No

Da assolvere in deroga:

(Indicare il numero delle ore mancanti)

Entro:

(indicare l'anno)

Relazioni*: tot. 8

Assolte Sì No

Da assolvere in deroga:

(Indicare il numero delle relazioni mancanti)

Entro:

(indicare la data)

Esami*: tot. 1 per anno

Assolte Sì No

Da assolvere in deroga:

(Indicare il numero delle relazioni mancanti)

Entro:

(indicare la data)

Sessioni Individuali*

Assolte Sì No

(Indicare il numero delle ore finora assolte negli anni)

Da assolvere in deroga:

(Indicare il numero delle ore che si intende assolvere)

Entro:

(indicare la data)

Discussione Tesi

Assolte Sì No

Report Feedback tutorati

Assolte Sì No

Milano li,.....

Firma

*Incombenze riferite training di formazione quadriennale in counseling