

**REGOLAMENTO**  
*del*  
**MASTER TRIENNALE IN ARTITERAPIE**  
**AD ORIENTAMENTO PSICOFISIOLOGICO**

Le iscrizioni al MASTER triennale di Arti Terapie ad orientamento Psicofisiologico, sono riservate ai soci AEPCIS. La domanda di associazione è contestuale alla domanda di iscrizione al corso.

L'iscrizione si intenderà perfezionata al ricevimento del Modulo d'iscrizione, compilato in ogni sua parte e sottoscritto. La quota deve essere versata all'atto dell'iscrizione.

La domanda di iscrizione al primo anno deve essere presentata entro il giorno precedente l'inizio dei corsi (variabile di anno in anno) inoltrando l'apposita domanda in carta libera corredata del curriculum vitae firmato e della ricevuta dell'avvenuto versamento della prima rata.

Iscrizioni tardive possono essere effettuate entro il secondo week-end di lezioni, previa autorizzazione della direzione del corso alla quale è inoltre demandato l'esame di situazioni particolari.

### **STRUTTURA DEL CORSO**

La Scuola ha durata complessiva di tre anni e prevede un totale di 750 ore di cui:

- 684 ore di didattica teorico-esperienziale
- 66 ore di didattica interdisciplinare

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

Il contributo finanziario annuale è di 2.300,00 euro e comprende la frequenza scolastica; l'assicurazione infortuni e la quota associativa all'A.E.P.C.I.S. Il contributo dovrà essere versato in tre rate:

- il primo, di euro 800,00 entro il 30 ottobre
- il secondo, di euro 750,00, entro il 31 gennaio
- il terzo, di euro 750,00, entro il 31 marzo

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

I versamenti potranno essere effettuati tramite il conto corrente intestato all'A.E.P.C.I.S. (ASSOCIAZIONE EUROPEA PSICOFISIOLOGI CLINICI per L'INTEGRAZIONE SOCIALE), le cui coordinate bancarie sono: Banca Poste Italiane, C/C: **62097555**, codice IBAN: **IT11 Y076 0103 2000 0006 2097 555**

## **INDENNITA' DI MORA**

Per gli studenti non in regola con il pagamento totale o parziale di una o più rate è prevista un'indennità di mora di euro 30,00 che verrà applicata dal giorno successivo alla scadenza prevista per il pagamento della rata.

In ogni caso, il mancato pagamento, in tutto o in parte, di una o più rate determinerà la facoltà dell'A.E.P.C.I.S. di sospendere la prestazione del servizio a favore dell'iscritto sino all'avvenuto pagamento di tutte le somme dovute. Resta salvo il diritto all'A.E.P.C.I.S. di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c., in caso di mancato pagamento, totale o parziale, di una o più rate oltre il termine di trenta giorni dalla scadenza.

## **VARIAZIONI DI PROGRAMMA**

In caso di forza maggiore, l'AEPCIS si riserva la facoltà di modificare il programma la data e la sede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative della Scuola. Per qualsiasi controversia relativa al presente contratto, il foro competente è quello di Roma.

## **FREQUENZA**

Le lezioni si terranno durante le giornate di sabato e domenica (due week-end al mese), da ottobre a giugno, con inizio delle lezioni al mattino del sabato alle ore 9:30 e sino alle ore 18:30, compresa un'ora di pausa pranzo e la domenica dalle ore 9:30 alle ore 16:30, presso la sede della scuola in via Arezzo, 54 - 00161 Roma. La presenza alle lezioni è obbligatoria. È ammessa l'assenza di massimo due week end nel corso dell'anno, per assenze superiori non sarà possibile essere ammessi a sostenere l'esame. Per il tirocinio lo studente dovrà farsi rilasciare dalla/e Istituzione/i presso la/e quale/i è stato effettuato un attestato con l'indicazione del n° di ore di tirocinio effettuate.

## **ESAMI**

Gli esami di ognuna delle discipline fondamentali indicate dalla direzione del corso si sostengono nella sessione estiva in date prestabilite.

## **ESAME CONCLUSIVO DEL MASTER**

Per essere ammessi a sostenere l'esame finale l'allievo dovrà documentare di aver effettuato il tirocinio. Sarà possibile sostenere l'esame finale nella sessione ordinaria estiva. In casi particolari l'A.E.P.C.I.S., sentita la direzione del corso, potrà esaminare la possibilità di effettuare una sessione straordinaria di esame finale.

**Modulo d'Iscrizione al**  
**MASTER triennale di Arti Terapie**  
**ad orientamento Psicofisiologico**  
*Anno accademico 20\_\_ - 20\_\_*

La/Il sottoscritta/o

Cognome: ..... Nome: .....

Nata/o a: ..... il: .....

Residente a: .....

Via: ..... Cap: .....

Codice Fiscale: ..... Telefono: .....

E-mail: .....@.....

Elezione di domicilio dell'iscritto

Via: ..... n. ....

Località: ..... Prov: ..... CAP: .....

**chiede**

di essere iscritto all'Associazione Europea Psicofisiologi Clinici per l'Integrazione Sociale dal 1°anno del Master in Arti Terapie.

..l.. scrivente **dichiara:**

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma in: .....

Laurea in: .....

presso l'Università: .....

Anno e voto di laurea: .....

- Di aver preso visione e di accettare il regolamento del MASTER triennale di Arti Terapie ad orientamento Psicofisiologico.

..l.. scrivente **si impegna** a rispettare i termini previsti per le rate del contributo di partecipazione.

In fede

.....

(luogo e data)

.....

(firma del candidato)

## Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritt... esprime il proprio consenso, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30/6/2003 n.196

(codice della privacy) al trattamento dei dati personali ai fini delle necessità didattiche, amministrative e di comunicazione relative al corso.

I dati saranno conservati e utilizzati per le finalità sopra indicate e verranno cancellati decorsi i dieci anni dal conferimento.

Per ogni richiesta potrà rivolgersi al Titolare della Regolamentazione e Adempimenti Istituzionali della Scuola ed esercitare i diritti a Lei attribuiti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché di opporsi al loro trattamento.

Ciò premesso Le chiediamo di esprimere il consenso all'utilizzo dei Suoi dati personali ai fini sopra citati.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per il consenso al trattamento dei dati)

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sui corsi dell'AEPCIS.

Si autorizza inoltre ad utilizzare nel nostro materiale promozionale testimonianze, fotografie ed immagini in cui il partecipante venga ripreso durante i seminari.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per il consenso al trattamento dei dati)

**Allegati:** curriculum vitae firmato e attestato del versamento della quota associativa e della prima rata di iscrizione al corso.