

## ***REGOLAMENTO***

### ***MASTER TRIENNALE IN ARTITERAPIE***

### ***AD ORIENTAMENTO PSICOFISIOLOGICO***

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

**La domanda di iscrizione al primo anno deve essere presentata entro il giorno precedente l'inizio del corso** (variabile di anno in anno) inoltrando l'apposito Modulo d'Iscrizione corredato del curriculum vitae firmato.

L'iscrizione si intenderà perfezionata al ricevimento del suddetto Modulo compilato e sottoscritto in ogni sua parte insieme alla 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 714 ore di cui:

- 670 ore di didattica teorico-esperienziale
- 44 ore di didattica interdisciplinare

#### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

Il contributo finanziario annuale è di 2.500 euro e comprende la frequenza scolastica, l'assicurazione infortuni, la quota associativa all'A.E.P.C.I.S e i crediti ECM. Il contributo dovrà essere versato in tre rate:

- la prima, di euro 900, all'atto dell'iscrizione
- la seconda, di euro 800, entro il 31 gennaio
- la terza, di euro 800, 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 n.: **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 pari al 3% dell'importo dovuto, 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

### 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 (compilare solo se diverso dalla residenza):

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

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

### chiede

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

La/lo 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 ArtiTerapie ad orientamento Psicofisiologico.

La/lo 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

La/il sottoscritta/o 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 Suo dati personali ai fini sopracitati.

.....  
(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.