

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Biosistemica

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' OGGETTI PERSONALI

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

consapevole che durante la frequenza delle attività della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Biosistemica potrei portare con me oggetti personali, dichiaro di essere responsabile della custodia dei miei beni.

Dichiaro inoltre di sollevare la Scuola da ogni responsabilità in caso di smarrimento o perdita di effetti personali lasciati incustoditi.

Data: _____ Firma: _____