

Al Presidente dell'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana

Oggetto: Richiesta attestazione crediti ECM per attività di tutor.

Il Sottoscritto.....nato a

il residente.....

Premesso che ha svolto attività di Tutor dal..... al
presso.....

per:

O Tirocinio obbligatorio esame di stato

O Tirocinio obbligatorio corso di specializzazione

Chiede

A codesto Ordine il rilascio della relativa attestazione.

Allega la seguente documentazione relativa allo svolgimento dell'attività di tutor:

.....