

Registrazione per le misure di compensazione SRC

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

Codice postale e città: _____

Indirizzo e-mail: _____

Tel. - No. _____

Data di nascita _____

Con la presente mi iscrivo in modo vincolante alle seguenti misure di compensazione:

Termine di registrazione: 21 novembre 2025

- Formazione complementare (Corso di preparazione + l'esame) parte 1: Basi di optometria clinica: Inizio 08 gennaio 2026 (Costo: CHF 4'750.-)
- Prova attitudinale parte 1: Basi di optometria clinica: aprile 2026 (costi: CHF 1'750.-)

Termine di registrazione: 21 novembre 2025

- Formazione complementare (Corso di preparazione + l'esame) parte 2: Optometria clinica, uso sicuro dei farmaci diagnostici: maggio 2026 (Costo: CHF 5'750.-)
- Prova attitudinale 2: Optometria clinica, uso sicuro dei farmaci diagnostici: settembre 2026 (costi: CHF 2'150.-)

Informazioni aggiuntive da allegare alla richiesta

- Decisione parziale (CRS)
- Lettera di conferma CRS relativa alla scelta delle misure compensative

Luogo e Data: _____ Firma: _____