



ACCADEMIA FILARMONICA VENETA

SEZIONE MUSICOTERAPIA

REGOLAMENTO

1. Organizzazione Sezione Musicoterapia

La Scuola di Musica Accademia Filarmonica Veneta organizza e gestisce l'ambito della sezione musicoterapica e pedagogico-clinica, svolgendo attività preventive, riabilitative, terapeutiche, clinico pedagogiche, utilizzando discipline musicoterapiche, psico-educative e delle arti-terapie.

Il personale è formato da terapeuti di comprovata esperienza con diverse tipologie di utenza, dotati di titoli culturali e professionali adeguati.

ÉQUIPE TERAPEUTICA

dott.ssa Caterina Sambugaro

Responsabile équipe terapeutica

Musicoterapeuta, Chirofonetista, Età evolutiva, Adulti Oncologia, Autismo, Disturbi del Linguaggio

dott. Gianluca Amore

Adolescenza, Adozioni, Adulti Oncologia, Area psichiatrica

dott.ssa Alessandra Meneghello

Età evolutiva, Sindromi, Autismo, Dipendenze, Anziani

dott.ssa Benedetta Busato

Disturbi disgregativi infanzia, Età evolutiva, Anziani

dott.ssa Milena Pavan

Disturbi motori e di apprendimento, Pedagogia Clinica, Età evolutiva

ÉQUIPE DI SUPPORTO

dott. Remigio Cenzato

Medico, Psicoterapeuta

dott.ssa Cornelia Tonellato,

Medico, esperta in Massaggio

Ritmico

dott. Stefano Navone

Musicoterapeuta, Supervisore

dott. Luca Xodo

Psicologo, Musicoterapeuta

2. Sede operativa

Via Straelle di Rustega, 15 – Camposampiero (Pd)

3. Contatti

musicoterapia@accademiafilarmonica.info

www.accademiafilarmonica.info

Cell: 393.3073010 - 338.6622394

4. Iscrizioni

L'iscrizione al percorso di Musicoterapia è possibile tramite il seguente link:

<http://www.accademiafilarmonica.info/musicoterapia>

5. Modalità di pagamento

Il pagamento delle terapie totali del mese deve essere corrisposto entro il 5 del mese successivo.

Nel caso di notevoli ritardi nel pagamento delle terapie, la direzione si riserva di sospendere il percorso terapeutico. In caso di necessità o difficoltà nei pagamenti, sono possibili eventuali deroghe previo accordo con la segreteria. Il pagamento delle terapie verrà effettuato tramite bonifico bancario:

IBAN: IT34F083276243000000800858

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

**Causale: NOME COGNOME PAZIENTE – TERAPISTA – NUMERO TERAPIE DEL MESE DI RIFERIMENTO
INTESTATO A: ACCADEMIA FILARMONICA**