



I.F.E.O.

Formazione per Educatori Olistici
del Centro di Ricerca Erba Sacra APS



*Visto il curriculum e al termine della formazione prevista dal piano di studi,
discusso positivamente l'elaborato finale, si conferisce il titolo di*

Educatore Olistico

a

[Nome e Cognome]

Roma, [data]

N. Registro: FORM-[numero]-EO



Il Relatore

Il Presidente di Erba Sacra
