

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Sara Laghi [REDACTED]
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia	Laurea in Psicologia LM-51
Dettaglio del titolo di studio	Laurea in Neuroscienze Cognitive
Altri Titoli di Studio	Specializzazione in Psicoterapia
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Formatore e tutor dal 3/9/2018 al 3/8/2020
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Insegnante presso enti privati
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Inglese lettura buona scritto buona parlato discreto
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati. • Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	▪ sistemi operativi windows ▪ pacchetto office ▪ uso lim e/o altre strumentazioni per lezioni ▪ uso programmi per video lezioni in modalità FAD

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____SARA LAGHI_____, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

Firma del Docente/Formatore

_____RAVENNA 21/10/2024_____