

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Paola, Treossi, nata a Faenza il 20/09/1962, Cell 3355620103, paolatreossi@gmail.com
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Laurea triennale in Economia del Turismo presso la facoltà di Economia e Commercio di Bologna sede distaccata di Rimini
Altri Titoli di Studio	Maturità scientifica presso il liceo F. Severi di Faenza
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 1985 al 1989 h lavorato presso la Co.Se.Pu.Ri Viaggi di Bologna con mansioni relative ai viaggi d'affari Dal 1990 al 2012 presso Studio Legale Dal 2012 a tutt'oggi volontaria presso la Caritas Diocesana Dal 2013 al 2016 Presidente dell'associazione Farsi Prossimo braccio operativo della Caritas Diocesana Nel 2014 ho frequentato il corso della Provincia di Ravenna per la formazione dei docenti volontari di lingua italiana L 2 Dal 2014 a tutt'oggi iscritta alla Scuola JET di Genova per il conseguimento della certificazione di counselor

Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	
	Anno formativo 2023/2024 laboratorio di scrittura creativa tenuto da Cristiano Cavina e Francesca Montuschi organizzato da music academy APS Nel 2017 per 150 ore tirocinio presso la Comunità terapeutica Bella Rosa di Reggio Emilia Dal 2015 a tutt'oggi codocenza di Italiano con specifica attenzione all'alfabetizzazione presso i corsi IeFP della sede di Faenza del centro di formazione professionale Angelo Pescarini Scuola Arti e Mestieri.
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Inglese A2
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Office
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	PC Buona

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

Il/La sottoscritto/a _____, 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
