

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### NON INSERIRE FOTO

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Lucrezia Savani, [REDACTED] [REDACTED]
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea magistrale
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Psicologia cognitivo applicata 2012
Altri Titoli di Studio	
	-Esperto nei processi di apprendimento. Facilitare l'apprendimento a scuola e a casa (Centro studi Erickson) 2018-19 -Diploma di maturità scientifico 2006
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	-2017- attualmente Tutor d'aula corsi Istruzione e Formazione Professionale Forma Futuro, Ente di Formazione Professionale, Parma (Italy)
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	-2016–attualmente Docenza di italiano (alfabetizzazione)
	-2014-20174 Docenza di sostegno Forma Futuro, Ente di Formazione Professionale, Parma
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza</li> </ul> </li> </ul>	<b>Inglese</b> <b>Lettura B1, scrittura B1, espressione orale B1</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	<b>pacchetto office</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Lucrezia Savani \_\_\_\_\_, 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.

☒ Dichiaro, 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

\_\_\_\_\_24/02/2021\_\_\_\_\_

Firma del Docente/Formatore

Lucrezia Savani