

<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome / Cognome	Marianna Roberto
Indirizzo	3, via I.Calvino, 70010, Capurso(BA), Italia.
Luogo e Data di nascita	Triggiano 24/01/1977
Sesso	F

<b>ESPERIENZA PROFESSIONALE</b>	
Date	Da Settembre 2008
Lavoro o posizione ricoperti	Insegnante scuola dell'infanzia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Scuola dell'Infanzia Paritaria "College Orlando"

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
Date	1 MARZO 2006
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Date	DICEMBRE 2007
Titolo della qualifica rilasciata	MASTER IN COUNSELING PEDAGOGICO-SOCIALE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Date	20 LUGLIO 1996
Titolo della qualifica	DIPLOMA MAGISTRALE AD INDIRIZZO PEDAGOGICO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ISTITUTO MAGISTRALE "SAN BENEDETTO" DI CONVERSANO
Date	MAGGIO 2013
Titolo della qualifica	CORSO SICUREZZA LAVORO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIPOP THIASOS
Date	GENNAIO 2013
Titolo della qualifica rilasciata	ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO "ESECUTORE MANOVRE DI DISOSTRUZIONE PEDIATRICA"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CROCE ROSSA ITALIANA
Date	2012 - 2013
Titolo della qualifica	FORMASCUOLA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	FON COOP LEADEL
Date	2011-2012

Titolo della qualifica	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI FORMAZIONE "DIVERSIFICHIAMOCI" – PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE ED AZIONE DI SOSTEGNO PER BAMBINI CON DISTURBI LEGATI ALLA SINDROME AUTISTICA, DEFICIT DI ATTENZIONE, IPERATTIVITA' E DISLESSIA
Date	APRILE 2011
Titolo della qualifica rilasciata	PERSONALE ALIMENTARISTA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MELEAM
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
Date	APRILE 2009
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI FREQUENZA "L'ALFABETO DELLA CREATIVITA'"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AGENZIA DI FORMAZIONE EDITRICE LA SCUOLA
Date	NOVEMBRE 2007
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI APPROFONDIMENTO "LETTURA E SCRITTURA DEL METODO BRAILLE" PIU' DIMOSTRAZIONE DI COMPUTER CON SINTESI VOCALE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASSOCIAZIONE G.U. "M'ILLUMINO DI'IMMENSO" AV.I.D.I.C.A.F ONLUS
Date	GIUGNO 2006
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI COMPETENZA WORKSHOP "VIOLENCE IN SCHOOLS: DAL BULLISMO NELLE SCUOLE ALLA CRIMINALITA' MINORILE"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	COOPERATIVA SOCIALE <i>IL SORRISO</i>
Date	GIUGNO 2006
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI FREQUENZA INGLESE DI BASE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	OLFORMAZIONE
Date	GIUGNO 2006
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI FREQUENZA INFORMATICA DI BASE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	OLFORMAZIONE
Date	DA OTTOBRE 2005 A MAGGIO 2006
Titolo della qualifica	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "TEATRO A HANDICAP"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	COMUNE DI BARI – ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI – TEATRO KISMET OPERA STABILE DI INNOVAZIONE

Madrelingua(e)	<b>Italiano</b>				
Altra(e) lingua(e)	<b>Inglese</b>				
Autovalutazione	<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
<i>Livello europeo (*)</i>	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
<b>Lingua</b>	BUONO	BUONO	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO

Capacità e competenze informatiche	CONOSCENZA WINDOWS, XP, INTERNET EXPLORER, PACCHETTI OFFICE
<b>Altro</b>	ATTESTATO DI FREQUENZA "CORSO BASE FOTOGRAFIA"
Patente	B
<b>Allegati</b>	

	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".
<b>Firma leggibile</b>	