

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Giulia Zoboli,
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea magistrale
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Corso di laurea specialistica in Teoria e Metodologia della Ricerca Antropologica sulla Contemporaneità
Altri Titoli di Studio	
	Master di II livello in "Progettazione avanzata dell'insegnamento della lingua e cultura italiane a stranieri" (Master ITALS)
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 2005 al 2019 insegnamento dell'italiano come lingua 2 in scuole primarie e secondarie di I grado di Modena e provincia e corsi rivolti a adulti migranti per conto di enti del terzo settore, pubbliche amministrazioni e istituti scolastici.
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Dal 2012 formazioni e consulenze sui temi della didattica dell'italiano come L2, dell'approccio interculturale nella relazione, della figura del mediatore interculturale per conto di enti del terzo settore e istituti scolastici.
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Francese B1 nelle 3 competenze Inglese B1 nelle 3 competenze Tedesco A2 nelle 3 competenze Spagnolo A1 nelle 3 competenze
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Pacchetto office
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

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

Il/La sottoscritto/a GIULIA TOSCHI, 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, 15/01/2016