

Formato europeo per
il curriculum vitae



Redatto ai sensi degli artt. 46 Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e 47 Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà del D.P.R. 445/2000”;

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Sara Corci
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Dal 27/09/2023 al 31/08/2024
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	IC Loi, Mediglia (MI)
• Qualifica/profilo professionale	Docente di educazione motoria
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Lavoro subordinato, a tempo pieno, 24 ore settimanali.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i> Conseguito presso: Data conseguimento (gg/mm/aa) durata percorso di studio	Diploma Liceale Liceo linguistico Artemisia Gentileschi 30/07/2015 Cinque anni
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i> Conseguito presso: Data conseguimento (gg/mm/aa) Durata percorso di studio	Laurea triennale in Scienze Motorie e Sportive (L-22) ALLEGATO B N1 Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano 18/12/2018 3 anni
• Titolo di studio (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i> Conseguito presso: Data conseguimento (gg/mm/aa) Durata percorso di studio	Laurea magistrale in Scienze motorie preventive e adattate (LM-67) ALLEGATO I N1 Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano 09/02/2021 2 anni
• Attività formative (frequenze, corsi di formazione, stage, borse di studio ecc) <i>[elencare separatamente ciascuna attività indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, argomenti/temi/aspetti oggetto di approfondimento, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc...]</i>	- Percorso formazione docenti (60 CFU) Università statale di Milano 17/12/2024 ALLEGATO B N4
ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere <i>[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]</i>	INGLESE FRANCESE TEDESCO

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"

Data 14/01/2025

IL DICHIARANTE

