

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Nironi Paola
Indirizzo Via XXV Aprile, 6 42025 Cavriago – RE-
Telefono 3493147514

E-mail pnironi@ic4cv.edu.it

Nazionalità italiana
Data di nascita 12/10/1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1/10/1986 al 20/06/1987 insegnante di sostegno presso CFP-CNOS FAP presso scuola paritaria Istituto M. Ausiliatrice di Bibbiano.
Dal 1987/88 al 1990/91 insegnante supplente in scuola primaria presso Circolo si Scandiano, Ciano, San Polo, Cavriago e Quattro Castella.
Dal 1/09/1991 al 31/08/2017 insegnante di ruolo a tempo indeterminato presso Istituto Comprensivo di Quattro Castella e Vezzano.
Dal 21/09/2017 ad oggi docente primo collaboratore del Dirigente scolastico presso Istituto Comprensivo di Quattro Castella e Vezzano.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1984 Diploma di maturità magistrale.
1986 Diploma di specializzazione per sostegno ad alunni con handicap psicofisico presso Scuola Magistrale Ortofrenica di Firenze.
Dal 1992 al 2002 Corsi di formazione in ambito informatico: MS-DOS e Logowriter Informatica per docenti di sostegno I e II livello, Windows nella didattica, Database, Strumenti digitali per l'integrazione, Comunicazione telematica a scuola, Ricerca sui linguaggi multimediali, Elementi di montaggio audio e video.

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese

• Capacità di lettura Buono
• Capacità di scrittura Buono
• Capacità di espressione orale Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Ho acquisito capacità di relazioni positive con le persone, apprezzo le modalità di lavoro condiviso; adottato un approccio risolutivo nei confronti delle situazioni problema.
Negli anni ho seguito numerosi percorsi formativi relativi alla gestione della classe, alla valutazione, allo sviluppo delle tecnologie applicate alla disabilità per favorire in particolare la comunicazione e lo sviluppo delle autonomie.
L'esperienza in ufficio mi ha consentito di imparare a coordinare persone ed organizzare iniziative scolastiche con efficacia e consapevolezza.

PATENTE

In possesso di Patente B.

La sottoscritta consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

La sottoscritta in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs. N. 196/2003.

Data 20/02/2023

Firma

Rob Nilow