

FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE



I. C. ST. "4 DE LAUZIERES"-PORTICI
Prot. 0001482 del 01/03/2024
IV-5 (Entrata)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COPPOLA RITA**
Indirizzo **[Numero 7 PRIMO VIALE MELINA 80055 PORTICI (NAPOLI)**
Telefono **3341913502**
Fax
E-mail **rita.coppola65@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **12/10/1965**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 1991 ad oggi- a) **DOCENTE DI SCUOLA PRIMARIA**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.C. 4° De Lauzieres Portici (Napoli)**
- Tipo di azienda o settore **C Coordinatore di classe e Collaboratore del D.S.**
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE: DIPLOMA ISTITUTO MAGISTRALE STATALE

- Date (da 20/09/1984 - a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Corso di Formazione Figure Sensibili % LUPT**
Formazione per Preposto + Aggiornamento Primo Soccorso + BLS D
Svolto nell'a.s. 2023/2024
Attestato di Partecipazione : Sportello Inclusivo % SIS 08/01/2024
Attestato di Partecipazione % I.I.S. "ADRIANO TILGHER" (STEM) 13/11/2023
Attestato di Partecipazione % I.I.S. "ADRIANO TILGHER" Didattica Capovolta Flipped Classroom 25/06/2021
Attestato di Partecipazione Pearson "Piattaforma e Learning Flat Training Strategie di Didattica Capovolta 23/05/2021
Attestato di Partecipazione al Seminario Teorico-Esperenziale 03/09/2019
Attestato di Partecipazione Evento Regionale e Twinning 26/11/2019
Attestato di Partecipazione % I.I.S. " CARLO LEVI" Didattica per competenze e Metodologia di Base 21/11/2018
Diploma Di Spagnolo come Lingua Straniera Nivel B1 14/08/2018
Attestato di Partecipazione Convegno % Città della Scienza "MCD 18 CON LA MATEMATICA" 15/02/2018
Attestato di Partecipazione % FLC CGIL Napoli seminario di Formazione Contratto Nazionale 01/06/2018
Attestato di Partecipazione % CONI Formazione Educazione Fisica nella Scuola Primaria 02/07/2018
Attestato di Partecipazione % I.I.S. "CARLO LEVI" Seminario sull'Epilessia" 07/05/2018
Attestato di Partecipazione PON "Coding e Pensiero Computazionale" 28/06/2017
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Attestato di Partecipazione Fifth Element T001 27/06/2016
 Attestato di Partecipazione Aggiornamento Crescere Felix 10/02/2016
 Attestato di Partecipazione I.I.S. "CARLO LEVI" Seminario sul Bullismo 09/05/2016
 Attestato di Partecipazione : Formazione legge 107 % PROTEO 21/04/2016
 Attestato di Partecipazione % 48° Circolo Didattico di Napoli IPIA sannino-Petriccione
 Formazione sullo Sviluppo delle Competenze 04/11/2015
 Attestato di Partecipazione % IPIA Sannino Seminario di Formazione OCSE_PISA 09/02/2011
 Attestato di Partecipazione % 2° Circolo Didattico "leonardo Da Vinci" Portici Formazione
 SCUOLA SALUTE SPORT 27/10/2011
 Partecipazione al PROGETTO PON OBIETTIVO C1 "AREA COMPETENZE CHIAVE
 INFORMATICA" % 4° Circolo Didattico di Portici a.s. 2008/2009
 Partecipazione al PROGETTO PON COME MEMBRO GOP.
 Partecipazione alla COMMISSIONE PON.
 Partecipazione al PROGETTO PON OBIETTIVO F1 Area Motoria "Mnibasket" a.s. 2007/2008
 Attestato di Partecipazione Formazione regista -Scenografo % 5° Circolo Didattico di Portici
 23/05/2006
 CORSO di Formazione % Fondazione IDIS Città della Scienza Napoli Formazione sulla Terra "I
 Vulcani" 21/04/2005
 Attestato di Partecipazione % 3° Circolo Didattico di Torre Del Greco Napoli Formazione
 "DIDATTICA DELLA STORIA" 07/10/2004
 Corso di Formazione % Istituto Antoniano Programma TEACCH 29/01/2003
 Attestato di Partecipazione % 5° Circolo Didattico di Portici sul D. Lgs 626/94 anno 2003
 Attestato di Partecipazione % 5° Circolo Didattico di Portici Formazione Informatica di Base
 24/11/2003
 Attestato di Partecipazione % Istituto Antoniano Formazione sui disturbi dell'Apprendimento"
 26/06/2003
 Attestato di Partecipazione Corso sull'Autismo % Istituto Antoniano 07/03/2002
 Attestato di Formazione % Istituto Antoniano TEACCH 05/12/2001
 Attestato di Partecipazione % Ospedale S.S. ANNUNZIATA ASL Na 1 formazione 1° livello sulle
 cure pediatriche 08/06/2001
 Attestato di Partecipazione % scuola Elementare di Pollena Trocchia Aggiornamento "Animatrice
 comunicazione iconico-gestuale" 17/06/1999
 Corso di Aggiornamento % 4° Circolo Didattico di S.Giorgio a Cremano (Napoli) Professionisti
 sui sentieri dell'Autonomia" 31/12/1999
 Attestato di Partecipazione Aggiornamento % Ospedale Santobono- Pausillipon "Disturbi
 dell'apprendimento scolastico" 23/03/1998
 Partecipazione come Esperto Progetto sullo Sviluppo senso-percettivo a.s. 1998/1999
 Attestato di Partecipazione corso di Aggiornamento % 4° Circolo di S. Giorgio a Cremano (Napoli)
 "Prevenzione dei disturbi dell'apprendimento" 17/06/1998
 Attestato di Partecipazione Aggiornamento su "Metodologie della programmazione educativa e
 didattica % 1° Circolo Didattico di Portici 06/02/1997
 Attestato di Partecipazione % 4° Circolo Didattico di S. Giorgio a Cremano (Napoli) Formazione
 Ceramica 18/12/1997
 Attestato di Partecipazione % A.I.C.M. Salerno aggiornamento su "Continuità educativa e
 Valutazione" 15/12/1995
 Attestato di Partecipazione % IRRSAE Campania Aggiornamento Antropologico D.D. Sarno 2°
 09/02/1993

CAPACITÀ E COMPETENZE
SPICCATO SENSO
COLLABORATIVO-RELAZIONALE
VERSO IL MONDO CIRCOSTANTE;
ATTITUDINE E PROPENSIONE
NELL'AREA
SENSO-PERCETTIVA-MOTORIA. SONO
UNA DOCENTE FLESSIBILE, APERTA E
VIVACE, HO SVILUPPATO , GRAZIE
ALLE ESPERIENZE PERSONALI E
LAVORATIVE, L'ADATTABILITÀ
NELL'ORGANIZZAZIONE DEL
PROGRAMMA OPERATIVO-DIDATTICO,
TENENDO CONTO DELLE REALI
CONDIZIONI DEI DISCENTI AFFIDATI.

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.*

MADRELINGUA

CERTIFICAZIONE LINGUA SPAGNOLA B1 e B2

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

LIVELLO BUONO

LIVELLO BUONO]

LIVELLO BUONO

Portici li, 04/03/2024




 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI






 Codice Fiscale **CPPRTI65R52G902C** Sesso **F**

Cognome **COPPOLA**
 Nome **RITA**
 Luogo di nascita **PORTICI**
 Provincia **NA**

Data di scadenza **15/03/2027**
 Data di nascita **12/10/1965**

Dati sanitari regionali

 REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **COPPOLA** 5 Data di nascita **12/10/1965**
 4 Nome **RITA**
 6 Numero identificazione personale **CPPRTI65R52G902C** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **15/03/2027** 9 Scadenza



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE CPPRT165R52G902C

COGNOME COPPOLA

NOME RITA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA PORTICI

PROVINCIA MA

DATA DI NASCITA 12/10/65

1987

Il Ministro delle Finanze

FIRMA DEL TITOLARE

[Redacted signature area]

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.