

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>FILORAMO VALENTINA</b>
Indirizzo	<b>307, VIA NAZIONALE – 98043 ROMETTA (ME)</b>
Telefono	<b>+39 349 5067237</b>
Fax	-
E-mail	<b>valentina.filoramo@gmail.com</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	17/06/1986

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di impiego</li></ul>           | <p>Maggio 2019 – in corso<br/>Terapia domestica (Milazzo)</p> <p>TERAPISTA ABA con SUPERVISORE</p> <p>Lavoro sull'autonomia del bambino</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul> | <p>29/01/2019 – 30/06/2019<br/>ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAPONARA (ME)</p> <p>SCUOLA ELEMENTARE</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>   | <p>ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZIONE</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | <p>Assistente bambino disabile (autismo) Quarta Elementare</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul> | <p>14/11/2011 – 30/11/2015<br/>Me stessa – LUDOTECA BIM BUM BAM</p> <p>LUDOTECA</p>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>   | <p>AMMINISTRATRICE, OPERATRICE PER L'INFANZIA, OPERATRICE ATTIVITA' DOPOSCUOLA</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | <p>AMMINISTRATRICE:<br/><b>Gestione dell'azienda e delle sue attività ordinarie e straordinarie, Programmazione periodica delle attività giornaliere e dei percorsi formativi ed educativi; Gestione dei rapporti con i genitori (clienti indiretti dell'attività principale); Gestione dei rapporti con i fornitori; Primanota e gestione della cassa e delle scadenze; Selezione e formazione del personale.</b></p> <p>OPERATRICE PER L'INFANZIA:</p> |

Svolgimento di tutte le attività giornaliere finalizzate all'intrattenimento ed all'assistenza dei bambini della prima infanzia (dai 6 mesi ai 4 anni di età); organizzazione e svolgimento delle attività e delle iniziative finalizzate alla socializzazione, allo sviluppo delle capacità creative e alla promozione di percorsi di autonomia dei bambini della prima infanzia.

OPERATRICE ATTIVITA' DOPOSCUOLA:

Assistenza nello svolgimento dei compiti giornalieri dei bambini delle scuole elementari e medie; Organizzazione e svolgimento di percorsi di istruzione personalizzati, mirati a colmare determinate lacune in specifici argomenti o materie; Svolgimento di lezioni o percorsi di formazione di lingua inglese e francese.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

09/2008 – 12/2010

ANIMAZIONE WIP

AGENZIA DI ANIMAZIONE E SPETTACOLO

ANIMATRICE PER FESTE DI COMPLEANNO

Attività di animazione e di intrattenimento per feste di compleanno per bambini; Assistenza full time per ogni attività normalmente svolta nelle feste di compleanno; Organizzazione e svolgimento di giochi e balli.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

05-06-07 / 13-14 Aprile 2019

FORMAZIONE ABA SICILIA – CORSO DI 40 ORE

RBT TECNICO DEL COMPORTAMENTO

02/01/2019

UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO

CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI

2017-2019

LAUREA PRESSO UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO – FACOLTA' DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE

105/110

17/03/2017 – 12/03/2018

C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI – CORSO DI 900 ORE

08/01/2018

C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORE (16 ore) AI SENSI DEL D.LGS. 9 APRILE 2008 N° 81

16/12/2017

C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "CULTURA: LEGISLAZIONE SOCIO-SANITARIA, SCOLASTICA E DELL'HANDICAP COMUNICATIVO". Durata 8 ore.

24/10/2017

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Città Metropolitana Messina, Università degli studi di Reggio Emilia, Università degli studi di Messina, Istituto per la ricerca la formazione e la riabilitazione, Istituto Sordi A.M. di Francia di Messina</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "AUTONOMIA SCOLASTICA DEI SOGGETTI CON DISABILITA' SENSORIALI E COGNITIVE".</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>23/09/2017 – 30/09/2017 – 07/10/2017</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "CULTURA: PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO DEL LINGUAGGIO, DELLA COMUNICAZIONE E DISABILITA'". Durata 23 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>16/09/2018</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "PRATICA LIS IN AULA". Durata 8 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>01/07/2017</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "CONVERSAZIONE: STRUTTURAZIONE COMPLESSA DELLE FRASI". Durata 8 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>19-20/05/2017 – 10/06/2017</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "APPROCCIO AI DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO E DELL'ATTENZIONE/IPERATTIVITA' (ADHD)". Durata 25 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>07-08/04/2017</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>C.I.A.S.S. CONSORZIO INTER ASSOCIATIVO DEI SORDI SICILIANI</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "CAA Comunicazione Aumentativa Alternativa (con elementi di ABA, TEACCH e metodologia PECS,...)". Durata 16 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>2008-2010</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE</p> <p>PEDAGOGIA DELL'INFANZIA</p> <p>ESAMI SOSTENUTI CON SUCCESSO: 13</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>2005-2008</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI LETTERE E FILOSOFIA</p> <p>LINGUA E LETTERATURE STRANIERE</p> <p>ESAMI SOSTENUTI CON SUCCESSO: 15</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>2000-2005</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>LICEO SCIENTIFICO GALILEO GALILEI</p> <p>-</p> <p>MATURITA' SCIENTIFICA</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>100/100</p>

nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

AVENDO SVOLTO PER DIVERSI ANNI ATTIVITA' IMPRENDITORIALE HO ACQUISITO OTTIME CAPACITA' NELLA GESTIONE, IN AUTONOMIA, DI MOLTE FUNZIONI AMMINISTRATIVE.

IN PRECEDENZA HO LAVORATO SIA IN AUTONOMIA CHE COME COMPONENTE DI UN GRUPPO DI LAVORO: IN ENTRAMBI I CASI HO CONSEGUITO OTTIMI RISULTATI.

DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE PRECEDENTI ATTIVITA' LAVORATIVE MI SONO INTERFACCIATA CON MOLTE PERSONE, OGNI GIORNO DIVERSE, QUESTO MI HA PERMESSO DI ACQUISIRE NOTEVOLI ESPERIENZE RELAZIONALI.

IL DESIDERIO DI CONOSCENZA ED APPROFODIMENTO, LEGATO ALLA VOGLIA DI TENDERE SEMPRE ALLA PERFEZIONE, FANNO SI CHE I RISULTATI DELLE MIE PERFORMANCE LAVORATIVE SIANO SEMPRE RIVOLTE AL MIGLIORAMENTO CONTINUO.

MI SONO OCCUPATA PER MOLTI ANNI DELL'ORGANIZZAZIONE DI FESTE ED EVENTI PER BAMBINI: QUESTE ESPERIENZE MI HANNO PERMESSO DI ACQUISIRE OTTIME CAPACITA' NELL'ORGANIZZARE IL LAVORO PROPRIO E DI ALTRI GRUPPI DI LAVORO.

OTTIME CAPACITA' NELL' UTILIZZO DI COMPUTER E SOFTWARE OFFICE E DEI PRINCIPALI SOFTWARE DI GRAFICA ED ELEBORAZIONE FOTOGRAFICA.

BUONE CAPACITA' NELLA CREAZIONE DI SLIDE, POSTER E VOLANTINI AD USO PROPAGANDISTICO, BUONA CONOSCENZA NEL CAMPO DELLA FOTOGRAFIA CON REFLEX E DELL'ELABORAZIONE FOTOGRAFICA SU PC.

CORSI DI FORMAZIONE DI ANIMAZIONE.

PATENTE B.

## ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

La sottoscritta Valentina Filoramo, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.