

CURRICULUM VITAE

Nome Cognome Roberta Cirillo

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| Residenza | Scafati (Sa) |
| Data e luogo di nascita | 17/06/1982 Pompei (NA) |
| email | cirilloroberta8@gmail.com |
| Tel. | 3388854814 |
| Codice Fiscale | CRLRRT82H57G813H |

Istruzione e Formazione

| |
|--|
| Laurea in Management dello sport e delle attività motorie LM-47 Master di I livello in Posturologia |
|--|

Conoscenze Linguistiche

| |
|--|
| Conoscenze della lingua inglese livello C1 |
|--|

Conoscenze Informatiche

| |
|----------------|
| EIPASS ECDL |
|----------------|

Esperienze Lavorative

| |
|--|
| Lavora in Italia e all'estero in qualità di ballerina 2002-2014 Titolare di Centro di formazione Gyrotonic & Gyrokinesis , fisioterapia , osteopatia e posturologia in collaboration e con il dott Angelo Cirillo dal 2013 Lavora in qualità di insegnante di Scienze motorie dal 2019 al 2022 |
|--|

Attuale situazione Lavorativa o Contrattuale

| |
|---|
| Lavora in qualità di insegnante di Educazione Motoria scuole primarie ; Autonomo in qualità di specializzato in posturologia e trainer |
|---|

Informazione Aggiuntive

| |
|--|
| |
|--|

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 _____

FIRMA _____