

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	ANDREA TRUPPA
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	LAUREA MAGISTRALE
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	LINGUA E CULTURA ITALIANA PER STRANIERI
Altri Titoli di Studio	LAUREA TRIENNALE, DIPLOMA LINGUA E LETTERATURE MODERNE I.T.I.S. CHIMICA E MATERIALI CORSO PRESENTIVO DI TECNOLOGIA DEL SUONO
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	ANIMATORE E INTRATTENITORE MAGIC DREAM (2021-INGO) SIRENOSTA (2021)
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	TIROCIINO, WORKSHOP E ATTIVITÀ LABORATORIALI LICEO MAGISTRALE VARRONE (CASSINO) ASSOCIAZIONE CULTURALE GRUPPO ALTRE VECCHITÀ ERT
Altre Informazioni professionali	
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza 	ITALIANO MADRE LINGUA FRANCESE C1 INGLESE B2
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, 	CUBASE, PACCHETTO OFFICE
<ul style="list-style-type: none"> • Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. 	STRUMENTAZIONE AUDIO, REGISTRAZIONE, PRODUZIONE E DIFFUSIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ANDREA TRUPPA, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

CASSINO 03/10/23

Firma del Docente/Formatore

