

curriculum vitae

Informazioni personali

|                                |                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Nome e Cognome                 | MARIA TIANO                                                                      |
| Data e luogo di nascita        | 11/08/1982 SALERNO                                                               |
| Qualifica                      | CHINESIOLOGA /DOCENTE                                                            |
| Amministrazione                | STUDIO GAGLIOSTRO                                                                |
| Incarico Attuale               | DOCENTE EDUCAZIONE FISICA<br>SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO<br>GRADO/ CHINESIOLOGA |
| Numero telefonico dell'ufficio | 320/5705159                                                                      |
| Fax dell'ufficio               |                                                                                  |
| E-mail istituzionale           | tianomary@gmail.com/ tianomary@pec.it                                            |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Titolo di Studio</p>                       | <p>-LAUREA IN SCIENZE MOTORIE E DELLO SPORT.<br/>-SPECIALISTICA IN : ATTIVITA' MOTORIA PREVENTIVA ED ADATTATA E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Altri titoli di studio e professionali</p> | <p>- FORMAZIONE DI PRIMO E SECONDO LIVELLO PER EDUCATORI SPORTIVI ,ORGANIZZATO DAL CONI PROVINCIALE DI MILANO IN COLLABORAZIONE CON LA SCUOLA REGIONALE DELLO SPORT.</p> <p>-CORSO DI FORMAZIONE PER EDUCATORI NELLO SPORT PER PERSONE CON DISABILITA' , ORGANIZZATO DAL CONI PROVINCIALE DI LECCO.</p> <p>-CORSO DI PRIMO LIVELLO PER OPERATORI DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA TERZA ETA' ,ORGANIZZATO DAL CONI PROVINCIALE DI MONZA .</p> <p>- CORSO DI FLAG FOOTBALL SCHOOL , ORGANIZZATO DALLA FIDAF (FEDERAZIONE ITALIANA DI AMERICAN FOOTBALL).</p> <p>-CORSO ATTIVITA' EDUCATIVA COGNITIVO-MOTORIA SPORTIVA, ORGANIZZATO DAL CONI PROVINCIALE DI LECCO IN COLLABORAZIONE CON LA SCUOLA REGIONALE DELLO SPORT.</p> <p>_CORSO DI OSS (OPERATORE SOCIO SANITARIO) CONSEGUITO AD EBOLI (SA) .</p> <p>-OPERATORE DI “RIFLESSOLOGIA PLANTARE E MASSAGGIO GENERALE” RILASCIATO DALL' A.I.F.</p> <p>_CONSULENTE DELLE ATTIVITA' MOTORIE PER LA SCUOLA PRIMARIA, RILASCIATO DAL CONI ED UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO E REGIONE MARCHE.</p> <p>_CORSO DI FORMAZIONE PER DOCENTI ESPERTI IMPEGNATI NEL PROGETTO DI “ALFABETIZZAZIONE MOTORIA NELLA SCUOLA PRIMARIA”.</p> |

\_ATTESTATO PER UTILIZZO DEL  
DEFIBRILLATORE RILASCIATO DALLA  
CROCE ROSSA ITALIANA E DAL  
COMITATO PROVINCIALE DI LECCO.

\_PREPARATORE  
ATLETICO :FORMAZIONE PRESSO LA  
JUVENTUS UNIVERSITY.

\_QUALIFICA ALLIEVO ALLENATORE  
\_PRIMO GRADO LIVELLO GIOVANILE ,  
RILASCIATO DALLA FEDERAZIONE  
ITALIANA PALLAVOLO (FIPAV).

\_ISTRUTTORE DI  
MINIVOLLEY ,RILASCIATO DALLA  
FEDERAZIONE ITALIANA DI  
PALLAVOLO (FIPAV).

\_ISTRUTTORE DI NUOTO E ATTIVITA'  
MOTORIA IN ACQUA, RILASCIATO  
DALL'UNIVERSITÀ MAGNA GRAECIA  
DI CATANZARO.

\_ISTRUTTORE DI MINIBASKET,  
RILASCIATO DALLA FEDERAZIONE  
ITALIANA PALLACANESTRO (FIP).

Esperienze Lavorative

Esperienze lavorative  
(incarichi ricoperti con indicazione dei  
relativi periodi)

DOCENTE DI EDUCAZIONE FISICA  
PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI  
SECONDO GRADO IIS BERTACCHI  
(LECCO).  
DOCENTE ESPERTO IN  
“ALFABETIZZAZIONE MOTORIA”  
PRESSO SCUOLE PRIMARIE IN PROV.  
DI LECCO.  
EDUCATRICE SPORTIVA PRESSO  
SCUOLE PRIMARIE E DI PRIMO  
GRADO  
OPERATRICE PER ATTIVITA' MOTORIA  
PER LA TERZA ETA' PRESSO  
ASSOCIAZIONI SPORTIVE IN PROV DI  
LECCO.  
EDUCATRICE NELLO SPORT PER  
PERSONE CON DISABILITA' PRESO  
ASSOCIAZIONI SPORTIVE IN PROV DI  
LECCO.  
CHINESIOLOGA E RIEDUCATIVE  
FUNZIONALE , ATTIVITA' SVOLTE:  
\_ VALUTAZIONE POSTURALE  
\_ VALUTAZIONE DELLA  
COMPOSIZIONE CORPOREA  
\_ GINNASTICA POSTURALE  
CORRETTIVA  
\_ DIMAGRIMENTO E TONIFICAZIONE  
\_ SECONDA RIABILITAZIONE  
\_ GINNASTICA PRE E POST PARTO  
\_ CORSI IN PICCOLI GRUPPI  
\_ LABORATORI DI MOVIMENTO PER  
BAMBINI E RAGAZZI

|                                 |
|---------------------------------|
| capacità e competenze personali |
|---------------------------------|

|                                                                                                                               |          |                                                                                                     |                       |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Capacità e competenze tecniche<br>(utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc) |          | -ATTESTATO ECDL RILASCIATO DA DOCET ITALIA SRL ISTRUZIONE E FORMAZIONE.<br>_ATTESTATO UTILIZZO LIM. |                       |                               |
|                                                                                                                               |          |                                                                                                     |                       |                               |
| Capacità e competenze linguistiche<br>(indicare il livello: eccellente; buono; elementare)                                    | Lingua   | Capacità di lettura                                                                                 | Capacità di scrittura | Capacità di espressione orale |
|                                                                                                                               | FRANCESE | ELEMENTARE                                                                                          | ELEMENTARE            | ELEMENTARE                    |
|                                                                                                                               | INGLESE  | BUONO                                                                                               | BUONO                 | BUONO                         |
|                                                                                                                               |          |                                                                                                     |                       |                               |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare) | PUBBLICAZIONI SUL BOLLETTINO A.O.S. DELL' A.S.L. DI AVELLINO PROV (SA).<br>“ IL FITNESS E L' ALLENAMENTO DEI SOGGETTI CARDIOPATICI SECONDO PROTOCOLLO MEDICO”<br>“ RADICALI LIBERI E STRESS OSSIDATIVI”<br>“LA PLIOMETRIA”<br>“BODY PUMP O ALLENAMENTO IN CIRCUITO”<br>“L'UTILIZZO DI MACCHINE ISOTONICHE CON R.O.M NELL' ALLENAMENTO MUSCOLARE”. |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sono consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Luogo, data

Firma