



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Francesca Civardi**  
Indirizzo **Corso Sempione 88 Milano 20154**  
Telefono **339 2967841**  
E-mail **[franci.civardi@gmail.com](mailto:franci.civardi@gmail.com)**

Nazionalità **Italiana**

**Luogo e data di nascita** **Cremona 18 07 1962**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL GEN. 2017 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.P.SO. Istituto Psicologia Somatorelazionale Srl**
- Tipo di impiego **Segretaria – addetta alla fatturazione**
- Principali mansioni e responsabilità **Supporto organizzativo corsi – emissione fatture  
Collaboratrice**

- Date (da – a) dal sett. 2016 ad oggi
  - Tipo di impiego Entra a far parte dell’equipe del centro La Voce del Corpo
  
- - Date (da – a) 2014 - 2016
  - Tipo di impiego Tutor presso I.P.SO percorso triennale Counseling somatorelazionale.
  
- Date (da – a) 1997 - 2013
  - Tipo di impiego Coordinatrice presso Centro psicomotricità prima infanzia, asilo nido, Il Germoglio Milano,
  
- Principali mansioni e responsabilità
  - Responsabile del progetto educativo, formazione e supervisione del personale, colloqui e riunioni di sostegno genitoriale.
  
- Date (da – a) 1996
  - Coordinatrice asilo nido Il Sole Milano
  
- Date (da – a) 1992 - 1995
  - Turing Club Italiano gestione pubblicità
  
- Date (da – a) 1984 - 1989
  - Insegnante di danza contemporanea e stretching

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2009 - 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.P.SO. Istituto di Psicologia Somatorelazionale.

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

## Corso di formazione triennale Counseling Somatorelazionale e Insegnante pratica Bioenergetica

• Date (da – a) 1983 - 1985

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università della danza

• Date (da – a) 1981 - 1983

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di mimo Quellidigrock.

• Date (da – a) 1976 - 1980

Diploma scuola Magistrale

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

Corsi di formazione:

Danza terapia.

Expression Primitive.

Psicomotricità metodo Aucouturier.

L'osservazione psicomotoria del bambino.

Progettazione spazi psicomotori nei servizi per l'infanzia.  
Coordinamento all'interno dei servizi alla prima infanzia.

Psicoterapia personale: Adleriana.

Psicoanalisi personale: Freudiana.

Psicoterapia: Bioenergetica.

Capacità di lavoro in equipe, di gestione e organizzazione, di relazione, di creatività.

MADRELINGUA Italiana

ALTRE LINGUA Francese

• Capacità di lettura Buono

• Capacità di scrittura Buono

• Capacità di espressione orale Buono

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>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.</i></p>	<p>Ottime competenze relazionali, di comunicazione, di accoglienza e ascolto</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>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.</i></p>	<p>Ottime capacità organizzative, di pronto intervento e di progettazione maturate in anni di coordinamento in strutture per la prima infanzia.</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Capacità informatica di base</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>Creatività, danza, musica e pittura ai fini di una formazione.</p>
<p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>Orientata al benessere psicofisico di bambini e adulti.</p>
<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali ai sensi della legge 675/96

La sottoscritta dichiara di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/200.