

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



**ALLEGATO C**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome
Indirizzo
Telefono
Cellulare
Fax
E-mail

PIERLEONI RODOLFO
OMISSIS
OMISSIS
OMISSIS
OMISSIS

Nazionalità
-------------

Italiana
----------

Luogo e Data di nascita
-------------------------

--

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

Dal 1977 al 2011
IPSIA "E.De Amicis", via Galvani 6, 00152
Scuola pubblica per odontotecnici
Insegnante
Collaboratore Vicario del Dirigente Scolastico membro del Consiglio d'Istituto, funzione obiettivo per attuazione POF

• Date (da – a)
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

Dal 1970 al 1977
Laboratorio odontotecnico
odontotecnico
odontotecnico

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita

Dal 1971 al 1976
"Edmondo De Amicis" istituto professionale per odontotecnici
Conoscenze teoriche e pratiche di odontotecnica
Diploma di maturità odontotecnica Abilitazione all'esercizio della professione di odontotecnico

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita

1992-1994
Ministero della pubblica Istruzione
Corso di aggiornamento/formazione REDIS (recupero dispersione scolastica)
Attestato di partecipazione

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

1987-1988
IPSIA E. De Amicis
Corso di "Programmazione didattica"
Attestato di partecipazione
Marzo 2006- maggio 2006
MIUR-UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO-IPSIA E. De Amicis
Coordinatore corso in modalità blended su piattaforma e-learning sulla "Dispersione scolastica" per docenti triennio scuola secondaria superiore
Attestato di partecipazione
2005-2006
MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
Tutor corso online per docenti neoassunti a.s.2004/2005 e a.s. 2005/2006 -2006/2007-2007/2008
Tutor corso FORTIC2 su piattaforma e-learning "INDIRE" 2006

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

**PRIMA LINGUA****ITALIANO****ALTRE LINGUE****INGLESE**

BUONA

BUONA

INTERMEDIA

**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.*

-spirito di gruppo: in qualità di referente per le attività integrative e complementari ho organizzato e partecipato a numerosi viaggi di istruzione e campi scuola sulla neve per allievi e docenti  
 -capacità di lavoro in gruppo: in qualità di collaboratore del Dirigente scolastico opero quotidianamente in contesti in cui confluiscono numerose individualità  
 -capacità di mediazione in qualità di collaboratore del Dirigente scolastico affronto e gestisco situazioni diverse che coinvolgono i rapporti con i docenti, con gli alunni e con il personale tecnico amministrativo ed ausiliario  
 -capacità di comunicazione: l'espletamento dei compiti di funzione obiettivo per l'attuazione del piano dell'offerta formativa (pof) richiede l'acquisizione e la veicolazione rapida ed efficace di quanto concerne la messa in atto del pof stesso

**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 di organizzazione del funzionamento annuale dell'Istituto: in qualità di Vicario del Dirigente Scolastico delegato all'elaborazione dell'orario delle lezioni curricolari e delle attività extracurricolari

-coordinatore didattico dei corsi FSE n° 553.4 Delibera Giunta regionale Lazio n°9230 del 30/12/97 "Modellazione gnatologica e tecniche di fresaggio nella protesi ibrida"

-coordinatore didattico dei progetti sperimentali integrati e modulari IFOLA (MIUR a.s.2002-2003) per alunni delle classi III odontotecnica

-progetto Leonardo 2003/2004, Scambio culturale con Stevenson College (Edimburgo)

-progetto Leonardo 2005/2006, Scambio culturale con Dublino

-Tutor corso aggiornamento EDA 2007

-Tutor corso EDA 2008

-Tutor corso aggiornamento sul "Bullismo" 2008

-Coordinatore/progettista corso vaucher regionale su "Implanto-protesi" (150 ore) anno 2008

-Referente Corsi di Apprendistato 2009-2015 in collaborazione Provincia di Roma

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

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

Competenze informatiche (word,excel, access)

competenze nell'utilizzazione di macchinari per odontotecnica (fonditrici, polimerizzatori, forni per ceramiche, cad-cam per laboratorio odontotecnico)

**PATENTE O PATENTI**

Patente guida B

**INTEGRAZIONI PER IL SISTEMA DI ACCREDITAMENTO DELLA REGIONE LAZIO**

*Rapporto di lavoro (dipendente, collaboratore, ecc.)*

*Applicazione del CCNL della formazione*

*Ore annue di servizio nella sede*

*Anzianità nella funzione*

DIPENDENTE MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA

SI

NO

936 ORE ANNUE(FULLTIME)

38 anni

**PER IL PERSONALE DOCENTE**

Settori di competenza

Ore di docenza nella sede nei tre anni precedenti

SETTORE 28 (ODONTOTECNICA)

2808 (FULL TIME)

Autorizzazione dei dati

*Ai sensi della L.675/96 autorizzo al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente curriculum*

*F.to Prof. Rodolfo Pierleoni*

Autocertificazione

*Ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, Testo Unico sulla documentazione amministrativa, il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero.*

*Data, 11/05/2015*

*F.to Prof. Rodolfo Pierleoni*