

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **MARISTELLA MELFI**
Residenza(i) **VIA GOBETTI,3 CAP 75020, PISTICCI (MATERA)**
Telefono(i) **328/8507928** Cellulare: **3383093767**
Domicilio **CHIETI, VIA PASQUALE DE VIRGILIIS,69**
E-mail **maristellamelfi@hotmail.it**

Cittadinanza italiana

Data di nascita 11-02-1987

Sesso femminile

Esperienza professionale Novembre- Maggio 2015/2016: Progetto **C.O.N.I “ SCUOLA IN MOVIMENTO”** per le classi 1^ e 2^ elementare, Regione Abruzzo;

Date Lavoro o posizioni ricoperti Principali attività e responsabilità Tipo di attività o settore	
	Gennaio 2016 in corso: “PSICOMOTRICISTA” presso il centro “Bimbinsalute” di Pescara;
	Giugno- Agosto 2015: esperienza di lavoro presso “CENTRI ESTIVI FIT” di Castel di Sangro;
	Settembre 2014- Maggio 2015: Progetto di “Attività Motoria” presso il Convitto Nazionale “G.B. VICO” Chieti;
	Ottobre 2014- Maggio 2015: “Baby- Dance” presso il Convitto Nazionale “G.B. VICO” Chieti;
	Gennaio 2015- Maggio 2015: istruttrice di Zumba Fitness;
	Giugno 2014 -Luglio 2015: esperienza di lavoro presso “Centro-Fisioginnico - Personal Gym; Pescara
	Giugno 2010 – Settembre 2010: animatrice presso villaggio turistico
	Giugno- Settembre 2009: esperienza di lavoro come baby sitter
Istruzione e formazione	<p>Brevetto di Zumba Fitness: Dicembre 2014</p> <p>Corso in basi del massaggio Olistico : 2014;</p> <p>Corso teorico pratico sulle metodiche di intervento con ginnastica posturale nelle lombalgie, presso centro chinesiologia specialistica Chieti: luglio 2008</p> <p>Corso teorico pratico, il trattamento rieducativo delle deviazioni vertebrali in età evolutiva, presso centro chinesiologia specialistica Chieti: maggio 2008</p> <p>Diploma cintura bianca, presso federazione Italiana KickBoxing: Maggio 2009;</p> <p>Attestato di “acquaticità neonatale: 0-12 mesi” 2011/2012</p> <p>Corso pratico di formazione di Taping Kinesiologico e funzionale applicato ai traumi sportivi: 2013.</p> <p>Brevetto di basic life support and defibrillation (BLSD) conseguito presso Università G. d’ Annunzio Chieti-Pescara:2013.</p>

Titolo della qualifica rilasciata

**MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO:
“PSICOMOTRICITA’” presso Università LUMSA di ROMA**

LAUREA MAGISTRALE in Scienze e tecniche delle attività motorie preventive e adattate presso Università G. d’Annunzio Chieti- Pescara: 07/03/2014;

LAUREA in Scienze dell’Educazione motoria : 25/07/2011;

Diploma liceo socio- psico- pedagogico presso Istituto statale d’istruzione superiore “Pitagora” di Montalbano Jonico (Matera): 2005/2006.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Università G. d’Annunzio, Chieti – Pescara

Università LUMSA di ROMA

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Tirocinio ginnastica per anziani: dicembre- gennaio 2011/2012

Tirocinio ginnastica dolce: maggio 2012

Tirocinio presso il Centro Universitario di Medicina dello Sport (CUMS)in Rieducazione Motoria: Dicembre 2012;

Tirocinio in attività motorie nella scuola primaria: gennaio 2013 - marzo 2013;

Tirocinio in Tiro con l’arco per non vedenti: Maggio/ Giugno 2013;

Tirocinio in Minibasket: giugno 2013.

A

Madrelingua(e)

ITALIANO

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Utente base	Utente autonomo	Utente autonomo	Utente autonomo	Utente base
Utente base	Utente base	Utente base	Utente base	Utente base

INGLESE

FRANCESE

(*) [*Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*](#)

Capacità e competenze sociali

ENTUSIASMO E INIZIATIVA MI HANNO SEMPRE SPINTA AD ANDARE AVANTI NELLO STUDIO COSI’ COME NEL LAVORO.

Capacità e competenze organizzative	CAPACITA' DI STRUTTURAZIONE E INSEGNAMENTO DI PROGRAMMI MOTORI NELL'AMBITO DI SCUOLE DI OGNI GRADO (ACQUISITE TRAMITE ESPERIENZA IN AMBITO UNIVERSITARIO E PERSONALE).
Capacità e competenze informatiche	BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE(WORD,EXCEL, POWER-POINT), INTERNET E POSTA ELETTRONICA
Patente	PATENTE B: 28/05/05
Firma	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". (facoltativo, v. istruzioni)