

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **RIPOLI, Carla**
Indirizzo **VIA SAN PIETRO, 2 – 84068 – POLLICA (SA)**
Telefono **3496516097**
Fax
E-mail **ripolicarla@tiscali.it**
Nazionalità **Italia**
Data di nascita **17 FEBBRAIO 1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1982 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Comprensivo G. Patroni Pollica (SA)**
- Tipo di azienda o settore **Istruzione**
- Tipo di impiego **Docente scuola dell'infanzia**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1975**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Magistrale Vallo della Lucania**
- Qualifica conseguita **Diploma di Maturità**

PATENTE O PATENTI

B

Carla Ripoli