

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	Portelli Marcella
Data di nascita	03/12/1963
Qualifica	Pedagogista Dirigente

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente- Dirigente Pedagogista ASP Palermo UOS NPIA Palermo 2
Numero telefonico Ufficio	09107035442
Fax Ufficio	0917035409
E-mail istituzionale	npia2@asppalermo.org

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	Laurea in Pedagogia
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)  <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	<p>Dal 25/3/2011 ad oggi ASP Palermo Dirigente Pedagogista Componente del gruppo di lavoro per la "Revisione delle Procedure di presa in carico dei disabili ai fini dell'inserimento scolastico" presso ASP 6 Palermo UOC NPIA Via Lancia di Brolo n.10/bis Palermo</p> <p>Dal 25/03/2011 Dirigente Pedagogista Componente del Comitato Tecnico Scientifico del C.T.R.H. presso l'I.C.S. "G. Marconi" Palermo</p> <p>Dal 01/09/2009 a tutt'oggi Dirigente Pedagogista in Servizio presso A.S.P. 6 Palermo UOS NPIA Palermo2 Via Lancia di Brolo 10/bis Palermo</p> <p>Dal 01/01/1994 al 31/08/2009 Dirigente Pedagogista in Servizio presso A.U.S.L. UO di NPI Distretto 13 Via Fattori n.46 Palermo</p> <p>Dal 01/04/1993 al 31/12/1993 Pedagogista in servizio UO NPI Distretto 13 Usl 61 Palermo Via Fattori n.46 Palermo</p>

<b>Capacità linguistiche</b>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Inglese	Scolastico	Scolastico

<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Buona
	Linux	
	Mac	Sufficiente
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	Buona
	Navigazione Internet	Ottima
	Posta Elettronica	Buona
	Altro (specificare)	

<p><b>Altro</b> (<i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i>)  <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<p>Settembre 1994: pubblicazione "Diagnosi funzionale e profilo dinamico funzionale. Uno strumento per l'integrazione scolastica del portatore di H. Nota Prima"</p> <p>Attività di formazione: partecipazione a corsi di aggiornamenti, convegni, congressi, work-shop, seminari nazionali e internazionali inerenti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Disturbo da deficit dell'attenzione con iperattività (ADHD)</li> <li>- Disturbi alimentari in età evolutiva ed adolescenziale</li> <li>- Mediazione familiare</li> <li>- Nuove Dipendenze patologiche nell'adolescente</li> <li>- Autismo: Programma Teacch</li> <li>- Ansia, depressione e vulnerabilità nell'adolescente</li> <li>- Legislazione scolastica (L.104/92 L.170/12 Dir.Min.27/12/12)</li> <li>- Formazione specifica per i componenti dei CTS e CTRH Febb./Apr. 2012 organizzato dal GLIP PA "Dal modello ICF dell'OMS alla progettazione nella scuola " Acquisizione del I e del II Livello ICF</li> <li>- Minori stranieri non accompagnati</li> </ul>
---	--

\*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data 14/10/2015\_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_