

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PASSERINI ANGELO**
Indirizzo **VIA ROMA 19 23020- MESE (SO)**
Telefono **cell: 3480004843**
Fax
E-mail **Angelo.passerini@libero.it**
Codice fiscale **PSSNGL52E28F712P**
Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **28 MAGGIO 1952**

PENSIONATO DAL 1-09-2016

ESPERIENZA LAVORATIVA

MAESTRO ELEMENTARE FINO AL 31-08-1986

DOCENTE DI MATERIE LETTERARIE SCUOLA MEDIA 1° GRADO FINO AL 31- 08- 1999

DOCENTE DI ITALIANO E STORIA SCUOLA SECONDARIA DI 2 GRADO FINO AL 31- 08- 2000

DIRIGENTE SCOLASTICO FINO AL 31-08-2016

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DIPLOMA MAGISTRALE

LAUREA IN PEDAGOGIA UNIVERSITA' CATTOLICA MILANO

ESPERIENZA DI VOLONTARIATO:
BANCO ALIMENTARE DI MESE SO

CARITAS CHIAVENNA
QUADRIFOGLIO MESE

•

DATA _MESE 5 MAGGIO 2021

FIRMA

