

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[DEL VECCHIO PASQUALE]**
Indirizzo **[VIA MERCATO 41 - 83050 SAN SOSSIO BARONIA (AV)]**
Telefono **0827-94357 / 3284564258**
Fax **0825/871400**
E-mail **delvecchio.pasquale@tiscali.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita [07/07/1955]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - dal 10/09/1983 al 31/08/2007 docente ruolo;
 - dal 01/09/2007 - Dirigente Scolastico nominato presso l'I.C. di Guardia Lombardi (AV), quale vincitore di concorso indetto con DDG 22/11/2004;
 - A. s. 2010/11 anche nomina di reggenza presso l'I.C. di Bisaccia (AV).
 - A. s. 2013/14 Dirigente Scolastico trasferimento presso I. C. Giulio LUSI Ariano Irpino (AV) alla data odierna.
 - AA.SS. 2013/14, 2014/15, 2015/16 e 2016/17 anche reggente presso I. C. "Padre Pio San Sossio Baronìa (AV)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
MIUR
- Tipo di azienda o settore
Scuola
- Tipo di impiego
Dirigente
- Principali mansioni e responsabilità
Dirigente Scolastico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
Anno accademico 1977/78 (Luglio78)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
DIPLOMA DI GRADO UNIVERSITARIO - ISEF NAPOLI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Materie scientifiche e pedagogiche
- Qualifica conseguita
- Date (da – a)
Anno accademico 2000/2001 (Luglio2001)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università Cassino (FR) – Facoltà Scienze motorie
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Materie scientifiche e pedagogiche
- Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
Laurea in Scienze Motorie

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

BUONE

ALTRE LINGUA

FRANCESE

Buono

Buono

Buono

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[OTTIME -ACQUISITE TRAMITE STUDIO ED ESPERIENZE DI VITA PROFESSIONALE]

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.

[OTTIME -ACQUISITE TRAMITE STUDIO ED ESPERIENZE DI VITA PROFESSIONALE]

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.

[OTTIME -ACQUISITE TRAMITE STUDIO ED ESPERIENZE DI VITA PROFESSIONALE]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[DISCRETE- ACQUISITE TRAMITE STUDIO ED ESPERIENZE DI VITA PROFESSIONALE]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

Patente cat B

ULTERIORI INFORMAZIONI


[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Il/La sottoscritto/a, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 - e dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs 196/2003.

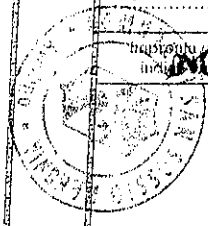
Ariano Irpino 20/04/2017

PASQUALE DEL VECCHIO
Firma


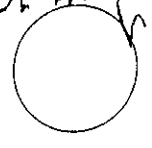
Cognome **DEL VECCHIO**
 Nome **PASQUALE**
 nato il **07.07.1955**
 (atto n. **32** P. **I** S. **A**)
 a **S. Sossio B. AV**
 Città/circolo **italiana**
 Residenza **San Sossio B.**
 Via **Mercato, 41**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **Dirigente Scolastico**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **media**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **..***



Firma del titolare *Pasquale Del Vecchio*
S. Sossio B. 30.04.2015.



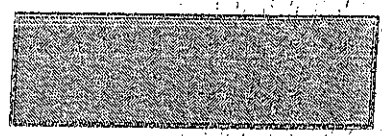
IL FUNZIONARIO
INCARICATO DAL SINDACO
Andreotti Angelini
 Ambrosini A. 2015



VALIDA FINO AL 07.07.2025.



AT 5354075



UFFICIO REGIONALE CIV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 SAN SOSSIO BARONIA
CARTA D'IDENTITÀ
 N° AT 5354075
 DI
 DEL VECCHIO PASQUALE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 DEL VECCHIO
 PASQUALE 07/07/1955
 DLVPQL55L07I163Q SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001500132328474 04/11/2019

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale **DLVPQL55L07I163Q** Sesso **M**
 Cognome **DEL VECCHIO**
 Nome **PASQUALE**
 Luogo di nascita **SAN SOSSIO BARONIA**
 Provincia **AV**
 Data di scadenza **04/11/2019**
 Data di nascita **07/07/1955**
 Dati sanitari regionali