

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome TORLASCO SILVANA MARIA  
Indirizzo Via T. Edison, 8 - 20035 LISSONE (MI)  
Telefono 039-2457534 cell 335-6235880  
Fax 039-2494567 ore ufficio  
E-mail s.torlasco@virgilio.it

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 08/06/1955

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1973-1978
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SCUOLA PARIFICATA S. CATERINA DA SIENA – SESTO S. GIOVANNI
- Tipo di azienda o settore SCUOLA ELEMENTARE LEGALMENTE RICONOSCIUTA
- Tipo di impiego INSEGNANTE A TEMPO PIENO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità HO COMPLETATO LA FORMAZIONE DEGLI ALUNNI DI UN INTERO CICLO DI SCUOLA ELEMENTARE COMPRESA L'ASSISTENZA AL TEMPO MENSA E DOPOSCUOLA
  
- Date (da – a) 1978-1980
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SCUOLA PRIVATA PLURICLASSE PER RECUPERO SCOLARITA' SESTO S. GIOVANNI
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego SUPPLENZE ANNUALI PER LE MATERIE LETTERARIE NEI CORSI DI RECUPERO PER AMMISSIONE ALL'ESAME DI LICENZA MEDIA INFERIORE E DI ALFABETIZZAZIONE PER AMMISSIONE ALL'ESAME DI LICENZA SCUOLA ELEMENTARE
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 1980-1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COLLABORAZIONE FAMILIARE IN ATTIVITA' DI LABORATORIO ODONTOTECNICO MONTI VIA PERGOLESI 16 MONZA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENTE DI POLTRONA NELLO STUDIO DENTISTICO ANNESSO ALL'ATTIVITA' SOPRAINDICATA
  
- Date (da – a) 1986-1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego HO RILEVATO IN FORMULA ASSOCIATIVA CON UN COLLEGA LO STUDIO DENTISTICO TRASFERENDONE LA SEDE ED HO FREQUENTATO COME TIROCINANTE IL REPARTO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL'OSPEDALE S. GERARDO DI MONZA NELL'AMBULATORIO DI ORTODONZIA

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

1990-AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

SVOLGO, IN REGIME DI LIBERA PROFESSIONE L'ATTIVITÀ DI ORTODONTISTA INFANTILE NEL MIO STUDIO MONOPROFESSIONALE CHE CONDIVIDO CON UN COLLEGA MEDICO ODONTOIATRA IN VEDANO AL LAMBRO VIA RIMEMBRANZE 35

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

03/07/2006-31/12/2008

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

HO SVOLTO, PRESSO L'OSPEDALE SAN GERARDO NUOVO DI MONZA, IL TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALITÀ IN PSICOTERAPIA ROCCA-STENDORO CHE HO FREQUENTATO NEL REPARTO DI PSICOLOGIA CLINICA ADULTI.

• Date (da – a)

10/01/2009-31/10/2009

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

HO SVOLTO IL TIROCINIO PREVISTO DALLA SCUOLA DI SPECIALITÀ IN PSICOTERAPIA S.I.S.P.I. NEL REPARTO DI PSICHIATRIA DELL'OSPEDALE BASSINI DI CINISELLO B.MO (I.C.P. MILANO) C/O L'AMBULATORIO DI PSICOLOGIA CLINICA.

• Date (da – a)

01/01/2009-AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

SVOLGO IN LIBERA PROFESSIONE L'ATTIVITÀ DI COUNSELOR C/O IL MIO STUDIO MEDICO DI VEDANO AL VIA RIMEMBRANZE,35

• Date (da – a)

01/01/2010 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

SVOLGO IN LIBERA PROFESSIONE L'ATTIVITÀ DI PSICOTERAPEUTA A MILANO, VIA MENOTTI111/C E COLLABORO IN FORMA ASSOCIATIVA ALLA S.I.S.P.I. (SCUOLA INTERNAZIONALE DI SPECIALIZZAZIONE CON LA PROCEDURA IMMAGINATIVA)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

1969-1973

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MATURITÀ MAGISTRALE (48/60)

• Date (da – a)

1973-1976

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

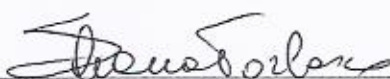
• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

UNIVERSITÀ CATTOLICA DI MILANO

FACOLTÀ DI MAGISTERO PEDAGOGICO

RINUNCIA AGLI STUDI



- Date (da – a) 1977

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.F. VIA PADOVA MILANO (PRIVATISTA)

  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ECONOMIA DOMESTICA
  - Qualifica conseguita MATURITÀ TECNICA PROFESSIONALE FEMMINILE (54/60)
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 1978-1986

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO – FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita LAUREA (104/110)
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 1994-1995

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio HO FREQUENTATO IL CORSO DI OSTEOPATIA ODONTOIATRICA CON BUONI RISULTATI TALI DA CONSENTIRMI DI COLLABORARE IN QUALITÀ DI FORMATORE NELLA SCUOLA S.O.M.A. DI MILANO
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2005-2007

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio HO FREQUENTATO IL CORSO BIENNALE DI COUNSELING CON LA PROCEDURA IMMAGINATIVA PRESSO L'ISTITUTO DI PSICOLOGIA CLINICA ROCCA-STENDORO DI MILANO.

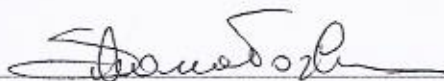
  - Qualifica conseguita DIPLOMA DI COUNSELOR.
  
- Date (da – a) 2005-2008

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio HO FREQUENTATO I PRIMI TRE ANNI DELLA SCUOLA QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA CLINICA CON LA PROCEDURA IMMAGINATIVA PRESSO LO STESSO ISTITUTO.
  
- Date (da – a) 2007-2008

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio HO FREQUENTATO IL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN IPERTERMIA CLINICA PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" (106/110).
  
- Date (da – a) 2009

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio HO FREQUENTATO IL QUARTO ANNO DELLA SCUOLA QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA C/O LA S.I.S.P.I. DI MILANO /ROMA.

  - Qualifica conseguita 2009  
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE EQUIPOLLENTE ALLA SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA
  
- Date (da – a) APRILE /OTTOBBRE 2010



• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

HO FREQUENTATO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM CON LE PRODUZIONI IMMAGINATIVE ORGANIZZATO DALLA SISPI MILANO/ROMA

APRILE / OTTOBRE 2011

HO FREQUENTATO IL CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM CON LE PRODUZIONI IMMAGINATIVE ORGANIZZATO DALLA SISPI MILANO/ROMA

2012

SONO ISCRITTA AL CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM CON LE PRODUZIONI IMMAGINATIVE ORGANIZZATO DALLA SISPI MILANO/ROMA

2012

SONO ISCRITTA AL PRIMO ANNO DEL MASTER "SCIENZA E FEDE" PRESSO L'ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM (SEDE DI MONZA)

- DOCENTE NEL MASTER DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE "PROGETTO ONCOLOGIA TRATTAMENTO DEL DOLORE: COUNSELING CON L'ESPERIENZA IMMAGINATIVA PER LA PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO CHIRURGICO" (A.G.S. – SISPI CINISELLO B. H. BASSINI 2010).
- DOCENTE NEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN IPERTERMIA CLINICA: ESPERIENZA IMMAGINATIVA NEL PROCESSO PSICOBIOLOGICO DEL CANCRO – PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO CHIRURGICO (UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA TORVERGATA A.C. 2009/2010).
- RELATORE AL CONVEGNO "PSICONCOLOGIA E NUOVI ORIZZONTI NELLA TERAPIA DEL CANCRO" CON IL CONTRIBUTO "TRATTAMENTO DEL DOLORE CON L'E.I." (SISPI MILANO 08/05/2010).
- COAUTORE DELLA RELAZIONE "ESPERIENZE INNOVATIVE NELLA GESTIONE DEL CARCINOMA PROSTATICO" PRESENTATA AL CONVEGNO UROLOMBARDIA 2010 – BRESCIA.
- RELATORE AL CONVEGNO "DAL REVE-EVEILLE" ALL'ESPERIENZA IMMAGINATIVA INOLTARSI NEI PERCORSI DELL'IMMAGINALE" CON IL CONTRIBUTO "ESPERIENZA IMMAGINATIVA NEL DOLORE ONCOLOGICO" (SISPI PALAZZO REALE MILANO 23/10/2010).
- RESPONSABILE DEL PROGETTO "COUNSELING A SCUOLA: EMOZIONI E IMMAGINARIO (ISTITUTO COMPRENSIVO F.LLI BANDIERA SISPI ROMA 2010/2011).
- RELATORE AL CONVEGNO "DISFUNZIONE ERETTILE: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA-APPROCCIO ORGANICO, PSICO-SESSUOLOGICO ED ESPERIENZA IMMAGINATIVA" CON IL CONTRIBUTO "RAPPRESENTAZIONI IMMAGINATIVE NELLA COPPIA CON DISFUNZIONE ERETTILE (UNIVERSITÀ SAPIENZA DI ROMA 22/10/2011
- DOCENTE ALL'EVENTO FORMATIVO "PROGETTO ONCOLOGIA-TRATTAMENTO DEL DOLORE" COUNSELING CON L'ESPERIENZA IMMAGINATIVA PER LA PREPARAZIONE ALL'INTERVENTO CHIRURGICO" (AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO –FORLANINI DI ROMA 29/03/2010-29/11/2010)
- DOCENTE NEL MASTER INTRODUTTIVO "L'ESPERIENZA IMMAGINATIVA E LE BASI NEURONALI DELL'EMPATIA (SISPI-MILANO 22/4/2011)
- RELATORE AI SEMINARI "L'INTERVENTO CON L'ESPERIENZA IMMAGINATIVA NELL'ETÀ DELLO SVILUPPO "CON IL CONTRIBUTO "L'ESPERIENZA IMMAGINATIVA NELL'ANALISI E NELLA PEDAGOGIA DELLO SVILUPPO (SISPI-ROMA 1-2-3/12/20119
- INCARICO DI DOCENZA PER L' INSEGNAMENTO DI FONDAMENTI TEORICI I METODOLOGIA I PRESSO IL CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA DELLA SCUOLA SISPI MILANO/ROMA (ROMA 2010/2011)
- INCARICO DI DOCENZA PER L' INSEGNAMENTO DI APPLICAZIONI METODOLOGICHE PRESSO IL CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA DELLA SCUOLA SISPI MILANO/ROMA (ROMA 2011/2012)
- INCARICO TRIENNALE DI MEMBRO DEL CONSIGLIO DOCENTI PRESSO LA SCUOLA SISPI MILANO/ROMA 27/11/ 2010
- INCARICO ANNUALE DI RESPONSABILE DEL CONSIGLIO DOCENTI PRESSO LA SCUOLA SISPI MILANO/ROMA 28/06/2011

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

FRANCESE E INGLESE (LIVELLO ELEMENTARE / SCOLASTICO)

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura



• Capacità di espressione orale

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.*

HO MATURATO CAPACITÀ DI RELAZIONE CON PERSONE AVENTI PARTICOLARI ESIGENZE CONDIVIDENDO PER 10 ANNI LA TUTELA LEGALE DI UN DISABILE MENTALE E SO ENTRARE IN RELAZIONE CON PERSONE PROVENIENTI DA PAESI EXTRACOMUNITARI POICHÉ HO SVOLTO VOLONTARIATO IN CENTRI DI ASSISTENZA PER IMMIGRATI E PERSONALMENTE SEGUITO IL LORO INSERIMENTO NEL MONDO DEL LAVORO E IL LORO PERCORSO SCOLASTICO FORMATIVO. HO IMPARATO A PARLARE IN PUBBLICO POICHÉ PER 8 ANNI SONO STATA PRESIDENTE DI ASSOCIAZIONI GENITORI TERRITORIALI E LOCALI.

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.*

SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE E GESTIRE GRUPPI POICHÉ HO FONDATA UNA ASSOCIAZIONE GENITORI LOCALE AMPLIATA SUCCESSIVAMENTE AD ASSOCIAZIONE TERRITORIALE (DISTRETTO 64 MONZA) COMPRENDE 8 COMUNI DELLA BRIANZA CHE SI È POSTA COME INTERLOCUTORE PROPOSITIVO CON LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE E POLITICHE TRASVERSALE AI VARI ORDINI DI SCUOLA. SONO CAPACE DI UTILIZZARE I SERVIZI DEL TERRITORIO CHE HO IMPARATO A CONOSCERE ED USARE PER SOSTENERE I DIRITTI DELLE FAMIGLIE E DEI SINGOLI CHENEL MIO RUOLO HO RAPPRESENTATO PORTANDO AVANTI LE LORO ISTANZE C/O LE AGENZIE FORMATIVE / ISTITUZIONALI.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

POSSIEDO SCARSE COMPETENZE INFORMATICHE DI BASE ED ESEGUO SOLO OCCASIONALMENTE LAVORO DI ARCHIVIAZIONE DATI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

AMO CUCINARE E SONO CAPACE DI LAVORARE IN CUCINA PROFESSIONALE CONOSCENDO LE NORME DI IGIENE E TRASFORMAZIONE DEI CIBI E LA LORO CONSERVAZIONE E COTTURA. HO ACQUISITO QUESTA CAPACITÀ EFFETTUANDO PER 7 ANNI IL CONTROLLO NELLA MESA SCOLASTICA DI VEDANO ALA LAMBRO COME RAPPRESENTANTE DEI GENITORI REFERENZIATA DALL'ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO DEL QUALE ERO PRESIDENTE DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO, DALL'ENTE COMUNALE E DAI SERVIZI U.S.S.L. 64

PATENTE O PATENTI ALLEGATI

POSSIEDO PATENTE B

IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE 15/68, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI. INOLTRE, IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA LEGGE 675/96 DEL 31 DICEMBRE 1996.

Lissone, 16/05/2012  
(Città) (data)

SILVANA TORLASCO  
(nome cognome)

  
(firma)

