

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome/ Cognome

MARIA ANTONIETTA COSSU

Indirizzo

Via Braccu n.43 – 07026 Olbia (OT)

Cellulare

+39 348/8897550

e-mail

m.cossu.anto@gmail.com

Luogo e data di nascita

Olbia (OT) 18 Novembre 1973

Cittadinanza

Italiana

Esperienza professionale

Date

Dal 1 Ottobre 2004 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Pedagogista coordinatrice

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Studio F.K.T. Dott. S. Mele, Via Galvani Snc – 07026 Olbia (OT)

Tipo di attività o settore

Altri studi medici specialistici e poliambulatori

Date

Dal 1 Luglio 2000 al 30 Settembre 2004

Lavoro o posizione ricoperti

Pedagogista

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Centro F.K.T. Srl Dott. S. Mele, Via Galvani Snc – 07026 Olbia (OT)

Tipo di attività o settore

Altri studi medici specialistici e poliambulatori

Date

2003

Lavoro o posizione ricoperti

Docente di "Accoglienza e Orientamento"

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ENFAP Ente Nazionale di Formazione e Addestramento Professionale, V.le Elmas n.2 – 09100 Cagliari (CA) sede di Olbia (OT)

Tipo di attività o settore

Formazione

Istruzione e formazione

Date

27-28-29-30 Luglio 2015

Titolo della qualifica rilasciata

Corso Base di Formazione per Tirocini ABA –VB

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Istituto Walden Laboratorio di Scienze Comportamentali , Associazione Italiana di Psicologia e Terapia Cognitivo Comportamentale , Via Campo Marzio n.12 – 00186 Roma Via Emanuele Mola n.34 – 70121 Bari

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Attestato di partecipazione

Date

1-2-3 Marzo 2007 durata 8 ore

Titolo della qualifica rilasciata

Corso teorico pratico dal titolo " Interazione reciproca e abilità sociali nei bambini e ragazzi con Disturbi dello Spettro Autistico " relatori Dott. E. Micheli e Dott.ssa C. Xaiz

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	La Coperta di Linus Soc. Coop. A.r.l. Via Roma n.56 – 07100 Sassari (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Attestato di partecipazione
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	16-17-18-19-20 Ottobre 2006
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Workshop: "Principi e Strategie di Intervento Comportamentale nella Scuola " tenutosi dalla Dott.ssa Marlene Sotelo Bumberg Schulefand
Date	Azienda Ospedaliera G. Brotzu Cagliari (CA)
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Attestato di frequenza
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	Maggio- Giugno 2006
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Corso di perfezionamento dal titolo. " La psicomotricità, i suoi strumenti, il suo ambito di intervento " tenutosi presso Fkt Olbia e Sassari .
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Via Paganini n.8 – 09129 Cagliari (CA)
Date	Attestato di partecipazione
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	4-8 Aprile 2005 (tot. 35 ore)
Titolo della qualifica rilasciata	Workshop su " Metodologia di insegnamento nei disturbi pervasivi dello sviluppo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Attestato di partecipazione
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	16 Luglio 2004 (tot. 31 ore su 35)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Workshop su . " Le funzioni esecutive nei Disturbi Pervasivi dello Sviluppo" Programma Nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità: Ministero della Salute, Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Date	Attestato di partecipazione e ottenimento crediti formativi.
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	12-13-14 Dicembre 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Evento Formativo "Definizione del Progetto – Programma nella Riabilitazione in Età Evolutiva
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Via Paganini n.8 – 09129 Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Attestato di partecipazione
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	8/11 Settembre 2003
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Seminario . " Metodi e Strategie di Insegnamento per i Bambini con Disturbo Pervasivo dello Sviluppo"
Date	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Attestato di partecipazione
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	21 Maggio 2003
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Seminario." Trattamento dei Disturbi del Linguaggio e della Comunicazione nell'Autismo"
Date	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Attestato di partecipazione

Date	28/29 Marzo 2003
Titolo della qualifica rilasciata	II° Convegno Internazionale sui disturbi pervasivi dello sviluppo "Possiamo e vogliamo stare insieme a voi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Peter Pan , Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	1 Febbraio 2003
Titolo della qualifica rilasciata	"Giornata Sui Disturbi Pervasivi dello Sviluppo" Approccio Neuropsichiatrico e Neuropsicologico all'Autismo Infantile
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto di Neuropsichiatria Infantile, Ministero Istruzione Università e Ricerca, Ufficio Scolastico Regionale della Sardegna, Lions Club Sassari Host
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di frequenza
Date	Gennaio/Agosto 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio 400 ore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Servizio Sanitario – Regione Sardegna Azienda U.S.L. n.8 Cagliari Servizio Materno Infantile Struttura Semplice di Neuropsichiatria , Via Cadello Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Tirocinio
Date	23 Febbraio 2002 (100 ore)
Titolo della qualifica rilasciata	Corso annuale " Disturbi del Linguaggio, Ritardo Cognitivo e Difficoltà di Apprendimento: Valutazione e Metodologie di intervento"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.R.E.E. Associazione Regionale Età Evolutiva A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione finale
Date	15-16 Dicembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno." Riconoscere l'Adolescente in crisi: realtà e progetto"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Sala Angioy del Palazzo della Provincia di Sassari (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	8 Ottobre 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno ."Violenza in adolescenza. Una riflessione per gli operatori scolastici e sociali.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.R.E.E. Associazione Regionale Età Evolutiva , tenutosi presso Hotel Catalunya di Alghero (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	22-23-24 Ottobre 1999 (20 ore di lezione)
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di "Introduzione alla Terapia Occupazionale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	"Centro Andrea " di Sassari, Via Luna e Sole n.52 – 07100 (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	Dal 18 al 27 Novembre 1998
Titolo della qualifica rilasciata	Stagista: tirocinante in Terapia Psicomotoria
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associations des Paralyses de France , Institut d'Education Motrice a Casarella, Ajaccio .

Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	A.A. 1999/2000 18 Novembre 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Pedagogia con indirizzo Servizi Psicosociali con votazione 110/100
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Sassari, Facoltà di Lettere e Filosofia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea
Date	A.S. 1992/1993
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Maturità Classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Ginnasio Statale "A. Gramsci" di Olbia (OT)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado
Capacità e competenze personali	
Madrelingua	Italiana
Altra/e lingua/e	
Autovalutazione	
<i>Livello europeo (*)</i>	
inglese	
Esperienze nella Pubblica Amministrazione	
	Dal 2016 al 2021: Consigliere comunale presso il Comune di Olbia
	Dal 2021 ad oggi: Consigliere comunale presso il Comune di Olbia
Capacità e competenze informatiche	
Patente	Conoscenza di base del PC. B, auto munita.

La Sottoscritta Maria Antonietta Cossu, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

DATA

09/09/2025

FIRMA