

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VALENTINA TASCONE**
Indirizzo **C/DA Margi Superiore 7 int.3, 98070 Castell'Umberto (ME)**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **14-09-1989**

QUALIFICA **Fisioterapista**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **10/2008 – 11/2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Messina
Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Fisioterapia, Classe SNT/2**
- Qualifica conseguita **Laurea di primo livello in Fisioterapia**
- Date (da – a) **24/05/2011**

- Date (da – a) **09/2003 – 06/2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo Scientifico con annessa sezione Classica "Lucio Piccolo", Capo D'Orlando**
- Qualifica conseguita **Diploma di Maturità Classica**
- Livello nella classificazione nazionale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

MADRELINGUA **Italiana**

PATENTE O PATENTI **Patente B**

FIRMA