



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome/Cognome **Marta Magri**
Indirizzo **Via Giacomo Matteotti 6, 40051 Altedo (BO), Italia**
Telefono **3345866309/ 3664848030**
E-mail **martamagri.bo@gmail.com**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **21.03.1997**

Sesso **F**

Occupazione desiderata / Settore professionale

Logopedia

Esperienze lavorative e di collaborazioni

Data **Da aprile 2021**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Psychè - Centro multidisciplinare di psicologia , Ferrara**
Tipo di azienda o settore **Riabilitazione logopedica**
Tipo di impiego **Libero professionista**

Data **Da gennaio 2021**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa sociale "Riabilitare", Ferrara**
Tipo di azienda o settore **Assistenza professionale riabilitativa domiciliare**
Tipo di impiego **Libero professionista**

Data **Da gennaio 2021**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **"Il Torresotto" centro medico fisioterapico,
San Giorgio di Piano (BO)**
Tipo di azienda o settore **Sanità**
Tipo di impiego **Libero professionista**

Data **2019 - 2020**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda AUSL di Bologna, Poliambulatorio di
Castel Maggiore**
Tipo di azienda o settore **Sanità – Reparto neuropsichiatria infantile**
Tipo di impiego **Tirocinio Universitario**

Data	2018 – 2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero – Universitaria di Ferrara Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona, Ferrara
Tipo di azienda o settore	Sanità – Ambulatorio di foniatria
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario
Data	2018 – 2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero – Universitaria di Ferrara Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona, Ferrara
Tipo di azienda o settore	Sanità – Ambulatorio di audiologia
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario
Data	2018 - 2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda AUSL di Bologna, Ospedale di Budrio
Tipo di azienda o settore	Sanità – Rieducazione Cognitiva e Logopedica
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario
Data	2018 – 2019/ 2019 – 2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero – Universitario di Ferrara Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona, Ferrara
Tipo di azienda o settore	Settore Medicina Riabilitativa – San Giorgio
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario
Data	2018 – 2019/ 2019 – 2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero – Università di Ferrara Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona, Ferrara
Tipo di azienda o settore	Sanità – Ambulatorio di Otorinolaringoiatria
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario
Data	2017 - 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliero – Universitario di Ferrara Via Aldo Moro 8 – 44124 Cona, Ferrara
Tipo di azienda o settore	Sanità – Ambulatorio di Audiologia
Tipo di impiego	Tirocinio Universitario

	Data	2017 - 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Azienda AUSL di Bologna, Ospedale di Budrio
Tipo di azienda o settore		Sanità – Neuropsichiatria Infantile
Tipo di impiego		Tirocinio Universitario
Istruzione e formazione		
	Data	12 – 11 – 2020
Titolo della qualifica rilasciata		Laurea in Logopedia con voto 110/110 e lode Titolo tesi di laurea "Impariamo insieme. Realizzazione di materiali informativi di supporto per i genitori di bambini con disturbi del linguaggio".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione		Università degli Studi di Ferrara, Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgo Specialistiche Corso di Laurea in Logopedia
Partecipazioni a seminari		
	Data	11-03-2023
Nome e luogo dell'attività		Workshop di introduzione alla Tecnica del PROMPT
Direzione e nome dell'organizzazione		The PROMPT Institute
	Data	19-02-2022
Nome e luogo dell'attività		Disfagia: "Toolkit" per l'inquadramento e la presa in carico del paziente disfagico
Direzione e nome dell'organizzazione		Nous Formazione, Docente Dott.ssa Maria Chiara Plona
	Data	28 – 05 – 2020
Nome e luogo dell'attività		Corso FAD dell'ISS, Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV2: preparazione e contrasto.
Direzione e nome dell'organizzazione		Istituto Superiore di Sanità; Sapienza Università di Roma; R.O.M.A. Associazione.
	Data	07 – 02 – 2020
Nome e luogo dell'attività		"Squilibrio muscolare oro facciale (SMOF): la presa in carico del paziente. Criteri operativi e di valutazione e trattamento". Zanhotel Europa, Bologna.
Direzione e nome dell'organizzazione		FLI Emilia – Romagna; ECM Logos.

Data 22 – 03 – 2018

Nome e luogo dell'attività Sicurezza sul lavoro

Direzione e nome dell'organizzazione Università degli Studi di Ferrara

Data 9-02-2022

Nome e luogo dell'attività Early Start Denver Model: Introduction Course Workshop

Direzione e nome dell'organizzazione Fondazione Stella Maris

Capacità e competenze personali

Lingua madre **Italiano**

Altra lingua **Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B2	B2	B2	B2	B2

Altra lingua

Tedesco

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
C1	C1	C1	C1	C1

Capacità e competenze informatiche Buona conoscenza del Sistema operativo Windows XP/Windows10, Buona conoscenza dei programmi Office (Word, Excel, Power Point, Publisher)

Patente Patente B