



**SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE**  
**Da compilarsi a cura del professionista DMT APID**

**Nome Cognome: Gabriella Fanara**

**Email di riferimento attuale e valida: gfanny@fastwebnet.it**

**Città dove svolge l'attività di DMT: Ravenna - Milano**

**Titolo di studio: Diploma di Maturità Magistrale, attuale frequenza del Corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche presso l'Università di Cesena**

**Professione: Insegnante di Scuola Primaria**

**Formazione APID presso: Associazione Sarabanda - Milano**

**Iscrizione al Registro DMT APID: n° 357 anno 2012**

**Ambito di applicazione dell'attività di DMT: Scuole di ogni ordine e grado, utenza adulti**

**Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max10 righe):**

**La mia attività professionale si inserisce principalmente nell'istituzione scolastica in cui opero e nella quale svolgo il ruolo di insegnante e di danzaterapeuta, con l'obiettivo di creare un'unità di percorso che miri a favorire e potenziare la crescita psico-affettiva ed educativa dei giovani utenti. Parallelamente, sono stati attivati progetti di danzaterapia in altri gradi di scuola, in particolare nella Scuola dell'Infanzia e nella Scuola Secondaria di I° grado, ed esperienze annuali con utenza adulti.**