

SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE

Da compilarsi a cura del professionista DMT APID

Nome Cognome: RAFFAELLA FASOLI

Email di riferimento attuale e valida: ea.ra@libero.it

Città dove svolge l'attività di DMT: Todi (Pg)

Titolo di studio: Laurea in Scienze dell'Educazione (vecchio ordinamento)

Professione: Educatrice Professionale presso il Centro Disturbi Alimentari- Palazzo Francisci -Todi (Pg)

Formazione APID presso:

Scuola di Pedagogia della Mediazione Corporea ed Espressiva ad Indirizzo Simbolico Antropologico, Formazione in Danzamovimentoterapia (Perugia)

Direttrice didattica: Prof.ssa Alba Naccari

Iscrizione al Registro DMT APID: n° 358 anno 2011

Ambito di applicazione dell'attività di DMT: Disturbi del Comportamento Alimentare

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

Nell'ambito della Dmt svolgo tale attività da otto anni all'interno del Centro, tale attività si inserisce all'interno di un programma multidisciplinare.