

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

Francesca Pellegrini

Data di nascita

02/11/1989

Telefono

+393391601747

**ALBO PROFESSIONALE**

Iscritta all'OFI Brescia e Mantova con il numero 887

Indirizzo posta elettronica

pellegrini.f@hotmail.it

Indirizzo Pec

francesca.pellegrini@pec.fnofi.it

Nazionalità

Italiana

**ISTRUZIONE  
E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

2003-2008

Liceo Scientifico A.Calini

Maturità scientifica con voti 77/100

• Date (da – a)

2008-2012

Università degli studi di Brescia

Laurea triennale in fisioterapia – votazione 108/110

Tesi di laurea: “Modificabilità della componenti motorie del neglect tramite trattamento riabilitativo”.

DURANTE IL CORSO DI STUDI HO ESEGUITO TIROCINI IN DIVERSI AMBITI.

Tirocinio neurologico ed ortopedico presso:

- - Ospedale Carlo Poma (Mantova)
- Fondazione Maugeri (Castel Goffredo - Mn)
- Ospedale S. Pietro (Castiglione delle stiviere - Mn)
- Ospedale C. Poma (Asola – Mn)
- Ospedale di Suzzara (Suzzara - Mn)
- A.O. Mellino Mellini (Palazzolo sull' Oglio - Bs)
- Fondazione Richiedei (Palazzolo sull' Oglio – Bs).

Tirocinio di neuropsichiatria infantile presso: UONPIA e associazione Casa del sole (Mantova).

Tirocinio in ambito cardio-respiratorio presso: Ospedale Carlo Poma (sede di Mantova e sede di Bozzolo).

Tutti i tirocini sono stati valutati con voti positivi (dal buono all'ottimo).

• Date (da – a)

2016-2018  
MASTER di primo livello in riabilitazione dei disturbi muscoloscheletrici  
Università degli studi di Genova

## ESPERIENZA LAVORATIVA

FISIOTERAPISTA

GIUGNO 2022- OGGI  
STUDIOEFFE- RIABILITAZIONE E FISIOTERAPIA  
VIA ALDO MORO 26, BRESCIA

Gennaio 2019 – Giugno 2022  
PTC – Physical Therapy Center via F.lli Ugoni 4, 25123 Brescia

FEBBRAIO 2013 – DICEMBRE 2013  
Sportlife Medical Center  
viale Europa, 25018 Montichiari (Brescia)

29/07/2013 – 31/12/2015  
Società Cooperativa Sociale Onlus Loggia via M.Mellini 6/8, 25032 Chiari (Brescia)

Gennaio 2014 – Gennaio 2020  
Fisiofit Medical Center  
viale Europa, 25018 Montichiari (Brescia)

DIDATTICA

2015-2017  
Dry Needling Italia  
Assistente alla docenza e pratica clinica

2022/2023  
HUMANITAS UNIVERSITY  
Docente a contratto

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

**Italiana**

ALTRE LINGUE

**Inglese**  
eccellente  
buono  
buono

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E CONVEGNI

"Formthotics Medical System" Milano, 2020.  
"Gestione riabilitativa delle tendinopatie e taping funzionale nello sportivo",  
Alessandria, Marzo 2019

“Knee pain, la gestione conservativa del dolore femororotuleo”, Trento, Febbraio 2019  
 “SMT-2: Cervicothoracic Dysfunction & Cervicogenic Headaches: Diagnosis & Management with HVLA Thrust Manipulation & Exercise” Dicembre 2016.  
 “SMT-3: Lumbar and Sacroiliac Dysfunction: Diagnosis & Management with HVLA Thrust Manipulation & Exercise” Dicembre 2016.  
 “EMT-1: Extremity Manipulative Therapy: Upper & Lower Extremity HVLA Thrust Manipulation” Dicembre 2016.  
 “Corso Bobath, la rieducazione delle paralisi cerebrali infantili e situazioni neurologiche affini” Genova, ottobre 2015- giugno 2016.  
 “Alimentazione e comunicazione nel bambino con abilità motoria diversa: l'attenzione posturale” Genova, marzo 2016. 2  
 “Mulligan Concept”, Novaggio settembre 2013, Milano dicembre 2015.  
 “Trigger point dry needling” Firenze, settembre 2015.  
 “SMT-1: High-Velocity Low amplitude Thrust Manipulation of the Cervical, Thoracic, Lumbar & SI Joint” Bologna, luglio 2015.  
 “Trigger point Dry needling” Brescia, gennaio 2015.  
 “RPG, La riabilitazione posturale globale” Verona, 2014.  
 “K-active taping, tape neuromuscolare”. Milano, 5-6 gennaio 2013.  
 “Il metodo pilates nella riabilitazione conservativa del rachide”.  
 “Gli ausili a domicilio: valutazione modalità d'intervento”. Mantova, 15 e 29 Novembre 2011.  
 “Sport e fisioterapia una collaborazione vincente”. Brescia, 10 febbraio 2012.  
 “L' esercizio dello sport nell'età evolutiva”. Cremona, 03/12/2011.  
 “Gli infortuni dell'atleta in ambito sportivo”. Brescia, 27/01/2011.  
 “Il dolore difficile, sintomo invalidante di una patologia sindrome dolorosa” Rovato, 27/11/2010  
 “Riabilitazione funzionale dopo trauma cranico”. Cremona, 4/12/2010.  
 “Sla: qualità della cura, qualità della vita”. Mantova, 7 maggio 2010.  
 “Le applicazioni della robotica in riabilitazione: attualità e prospettive”. Brescia, 8 giugno 2010.  
 “Pratica sportiva e caviglia. Attualità, aggiornamenti e problematiche medico legali.” Brescia, 5 marzo 2010.  
 “Disfunzioni cervicali e whiplash, valutazione e trattamento”. Bergamo 7-8 dicembre 2012.

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Ho approfondito diverse tecniche e metodi riabilitativi con master universitari e corsi di specializzazione post laurea.

### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Durante il corso di studi ho acquisito la capacità di lavorare in team multidisciplinare, confrontandomi con colleghi ed altre figure professionali. Apprezzo lavorare con altre persone e auspico questo per poter migliorare le mie conoscenze ed acquisirne di nuove. Ritengo che il lavoro in un ambiente comunicativo possa apportare crescita sia per chi vi lavora che per gli utenti. Sono predisposta per la comunicazione efficace per la gestione del lavoro, ed a integrarmi agevolmente con i pazienti in base alle condizioni cliniche e psicologiche.

### **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Ritengo di avere buona capacità organizzative, sviluppate soprattutto durante le esperienze lavorative nei diversi ambiti della riabilitazione.

**ALTRO** (PARTECIPAZIONE A  
CONVEGNI, SEMINARI,  
PUBBLICAZIONI,  
COLLABORAZIONI A RIVISTE,ECC.  
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE  
CHE IL COMPILANTE RITIENE  
DI DOVER PUBBLICARE)

Consigliere dell'Ordine dei Fisioterapisti di Brescia e Mantova da Marzo 2023.  
Vicepresidente della Commissione d'Albo dei fisioterapisti nell'albo TSRM-PSTRP da  
Gennaio 2020 a Dicembre 2022.

**PATENTE O PATENTI**

B

In fede.

FIRMA \_\_\_\_\_*Francesca Pellegrini*\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003