

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Arianna Moretti
Luogo e Data di nascita	Roma, 1996
E-mail	Arianna.moretti@uniroma1.it
Nazionalità	Italiana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data (da – a)	10/2023 – ad oggi
Istituto	Dottorato di Ricerca (ciclo XXXIX) in Storia, Disegno e Restauro dell'Architettura, SSD CEAR-10/A (ex ICAR/17) presso il Dipartimento di Storia, Disegno e Restauro dell'Architettura, Università degli studi di Roma "La Sapienza"
Obiettivi	L'obiettivo formativo generale del curriculum di Disegno è orientato alla formazione di ricercatori capaci di operare nei settori del rilievo, della documentazione e della lettura critica del patrimonio architettonico, dello spazio urbano e del paesaggio, della grafica digitale, del disegno dell'architettura e della geometria descrittiva.
Data	07/2023
Istituto	Sapienza Università di Roma, Facoltà di Architettura
Qualifica conseguita	Laurea magistrale in Architettura (Restauro)
Votazione	110/110 e lode
Data	12/2019
Istituto	Sapienza Università di Roma, Facoltà di Architettura
Qualifica conseguita	Laurea Triennale in Scienze dell'architettura
Votazione	110/110 e lode
Data	2015
Istituto	Liceo Bertrand Russel, Roma
Qualifica conseguita	Diploma scientifico

**TITOLI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE POST-LAUREA**

Data	11/2023
Luogo	Università degli studi di Roma "La Sapienza", Roma
Esame	Esame di stato professione Architetto OAR – Ordine Architetti di Roma
Titolo conseguito	Abilitazione all'esercizio professionale

**ALTRI TITOLI ACQUISITI NEL
PERCORSO ACCADEMICO**

Data (da – a)	11/2023 – 01/2024
Istituto	Sapienza Università di Roma, Facoltà di Ingegneria Edile e Architettura
Mansioni svolte	Tutor per supporto ai corsi di laurea di Ingegneria Edile e Architettura
Data (da – a)	01/2020 – 01/2021
Istituto	Sapienza Università di Roma
Mansioni svolte	Borsista presso il Centro di Innovazione Didattica della facoltà di Architettura (S.I.D.A.)

COMPETENZE

Madrelingua	Italiana
Altre lingue	Inglese
Capacità di lettura	Buono
Capacità di scrittura	Buono
Capacità di espressione orale	Buono

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali.

Luogo, data
19/08/2024