



**DIPARTIMENTO DI IGIENE  
E PREVENZIONE SANITARIA**

**U.O. PROMOZIONE DELLA SALUTE**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030/3838065 Fax 030/3838061

E-mail: [educazioneallasalute@ats-brescia.it](mailto:educazioneallasalute@ats-brescia.it)

Cl. 2.3.02

Alla cortese attenzione

Dirigenti Scolastici  
Istituti Comprensivi  
che sviluppano Life Skills Training

e p.c. Docenti referenti di progetto

Loro sede

Oggetto: progetto regionale di prevenzione Life Skills Training Program

Si invia, allegata alla presente, la comunicazione relativa allo sviluppo della programmazione del progetto regionale Life Skills Training Program per l'anno scolastico 2017/2018

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente  
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Fabrizio Speziani

Struttura competente: U.O. Promozione della Salute  
Responsabile del procedimento: Dr.ssa Margherita Marella  
Il Referente della pratica: Sig.ra Mariella Baldi  
☎ 030/38.38.065  
Fax 030/38.38.061  
✉ - [educazioneallasalute@ats-brescia.it](mailto:educazioneallasalute@ats-brescia.it)

---

**ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) - [informa@ats-brescia.it](mailto:informa@ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980



**DIPARTIMENTO DI IGIENE  
E PREVENZIONE SANITARIA  
U.O. PROMOZIONE DELLA SALUTE**

In previsione della programmazione delle attività relative al progetto Life Skills Program, si invia la modulistica per la conferma del proseguimento del progetto per l'anno scolastico 2017/2018: si tratta della scheda d'iscrizione dell'Istituto Scolastico e delle schede con le generalità dei docenti da formare per lo sviluppo dei diversi livelli di progetto.

Come è noto ATS di Brescia continua nell'accompagnamento della messa a regime del progetto. Ciò comporta la disponibilità da parte degli operatori appositamente formati da Regione Lombardia nel proseguire la formazione dei docenti ed il monitoraggio dello sviluppo del progetto secondo le modalità previste da LST Program. Come di consueto, le giornate formative riservate ai docenti e previste per ciascun livello, si svolgeranno nei primi quindici giorni del mese di settembre 2017, prima dell'avvio delle lezioni. Per quest'anno è previsto, come già in passato, anche un modulo "di rinforzo" destinato ai docenti che hanno già partecipato a tutti i livelli formativi e che sono attivi nello sviluppo delle unità in classe.

Per proseguire nella collaborazione progettuale, si prega di restituire le schede allegate, relative al rinnovo dell'adesione progettuale per l'anno scolastico 2017/2018 ed i nominativi dei docenti da formare sui vari livelli, compilate in ogni loro parte **entro il 30 giugno 2017** al numero di fax 030 3838061 oppure al seguente indirizzo e-mail: [educazioneallasalute@ats-brescia.it](mailto:educazioneallasalute@ats-brescia.it)

Una volta ricevute le iscrizioni, sarà nostra cura provvedere ad inviarvi il prospetto delle date in cui si svolgeranno le edizioni formative in modo che possiate perfezionare le iscrizioni dei docenti nelle diverse edizioni.

Per eventuali, ulteriori chiarimenti è possibile contattare i seguenti numeri telefonici:

030 3839042 (Dott.ssa Maria Stefania Vizzardi) - 030 3839063 (Dr.ssa Margherita Marella)

In attesa di vostri riscontri, si coglie l'occasione per augurare a tutti buon lavoro

LA RESPONSABILE  
U.O. PROMOZIONE DELLA SALUTE  
Dr.ssa Margherita Marella

---

**ATS Brescia – Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) - [informa@ats-brescia.it](mailto:informa@ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

# Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** DE2FFD38E72CEECA66972A41C8358CDFFD3CB897AEAB72EC8B4D3AE265E9E415

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: FABRIZIO SPEZIANI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0052901/17

Data Protocollo 05/06/2017

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <https://glifo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-ZBFR9-94831

**PASSWORD** 7X31R

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.