



Programma Regionale
“LIFE SKILLS TRAINING LOMBARDIA” - Scuola primaria
MODULO DI ADESIONE 2026/2027
 (da trasmettere via e-mail compilato e firmato dal Dirigente Scolastico)

MITTENTE	DESTINATARIO
ISTITUTO:	SSD Promozione della Salute e Prevenzione Fattori di Rischio Comportamentali <u>promozione.salute@ats-valpadana.it</u>
TELEFONO:	
E-MAIL:	
COMUNE E PROVINCIA:	

ADERISCE AL PROGRAMMA TRIENNALE “LIFESKILLS TRAINING LOMBARDIA – SCUOLA PRIMARIA”

Firma del Dirigente Scolastico e Timbro della Scuola o Firma Digitale

DENOMINAZIONE PLESSO:

NOME E COGNOME DEL REFERENTE:

@:

TELEFONO:

LIVELLO (indicare per lo specifico plesso tutti i livelli in cui si intende formare docenti/implementare il programma):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

NUMERO INSEGNANTI CHE INTENDONO PARTECIPARE ALLA FORMAZIONE:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

N. INSEGNANTI GIA' FORMATI NEGLI ANNI PRECEDENTI E CHE INTENDONO IMPLEMENTARE IL PROGRAMMA:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

CLASSI COINVOLTE NELL'IMPLEMENTAZIONE indicare per ogni livello numero, sezione e studenti (es: 3A – 20; 4A – 20; 5A – 20):

DENOMINAZIONE PLESSO:

NOME E COGNOME DEL REFERENTE:

@:

TELEFONO:

LIVELLO (indicare per lo specifico plesso tutti i livelli in cui si intende formare docenti/implementare il programma):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

NUMERO INSEGNANTI CHE INTENDONO PARTECIPARE ALLA FORMAZIONE:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

N. INSEGNANTI GIA' FORMATI NEGLI ANNI PRECEDENTI E CHE INTENDONO IMPLEMENTARE IL PROGRAMMA:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

CLASSI COINVOLTE NELL'IMPLEMENTAZIONE indicare per ogni livello numero, sezione e studenti (es: 3A – 20; 4A – 20; 5A – 20):

DENOMINAZIONE PLESSO:

NOME E COGNOME DEL REFERENTE:

@:

TELEFONO:

LIVELLO (indicare per lo specifico plesso tutti i livelli in cui si intende formare docenti/implementare il programma):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

NUMERO INSEGNANTI CHE INTENDONO PARTECIPARE ALLA FORMAZIONE:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

N. INSEGNANTI GIA' FORMATI NEGLI ANNI PRECEDENTI E CHE INTENDONO IMPLEMENTARE IL PROGRAMMA:

LIVELLO 1:

LIVELLO 2:

LIVELLO 3:

CLASSI COINVOLTE NELL'IMPLEMENTAZIONE indicare per ogni livello numero, sezione e studenti (es: 3A – 20; 4A – 20; 5A – 20):

NOTE: