



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

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

ADERISCE AL PROGRAMMA TRIENNALE “LIFESKILLS TRAINING LOMBARDIA – SCUOLA SECONDARIA I GRADO”
 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 2/3 (formazione unica):

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: 1A – 20; 2A – 20; 3A – 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 2/3 (formazione unica):

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: 1A – 20; 2A – 20; 3A – 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 2/3 (formazione unica):

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: 1A – 20; 2A – 20; 3A – 20):**NOTE:**