



**DIREZIONE GENERALE  
SERVIZIO ATTIVITÀ SPERIMENTALI  
E MALATTIE RARE**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia  
tel. 030-383.8042 fax 030-383.9208  
e-mail: [servizio.asmr@ats-brescia.it](mailto:servizio.asmr@ats-brescia.it)

Alla cortese attenzione

Dirigente Scolastico

Docente referente Progetto di Peer  
Education

Cl. 2.3.02

*Trasmissione via telematica*

I.T.I.S. "L. Cerebotani" di Lonato del G  
I.T.I.S. "B. Castelli" di Brescia  
I.P.I.A. "M. Fortuny" di Brescia  
Liceo Sc. "A. Calini" di Brescia  
Liceo Sc. "N. Copernico" di Brescia  
Liceo Sc. "Leonardo" di Brescia  
Liceo "G. Bagatta" di Desenzano del Garda  
I.I.S. "V. Dandolo" di Bargnano di Corzano  
I.I.S. "C. Marzoli" di Palazzolo s/O.  
I.I.S. "G. Bonsignori" di Remedello  
I.I.S. "L. Gigli" di Rovato  
I.I.S. "B. Pascal" di Manerbio  
I.I.S. "Tartaglia-Olivieri" di Brescia  
I.I.S. "Don Milani" di Montichiari  
I.I.S. "Einaudi" di Chiari  
C.F.P. A.I.B. di Castel Mella

LORO SEDE

Oggetto: Percorso formativo per docenti

Con la presente si invia in allegato la proposta di un percorso formativo indirizzato ai docenti del Vostro Istituto e la relativa scheda d'iscrizione per gli interessati.

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

Firmato digitalmente  
LA RESPONSABILE  
U.O. EDUCAZIONE ALLA SALUTE  
Dr.ssa Margherita Marella

Struttura competente: U.O. Educazione alla salute  
Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Maria Vizzardi  
☎ 030/383.9042 - ✉ - [maria.vizzardi@ats-brescia.it](mailto:maria.vizzardi@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

# Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 9472624C868099F9DB7D8892FE9EB0FF64963E22C4FAA10F3B1F3138FEFBE9EB

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: MARGHERITA MARELLA

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 3821/17

Data Protocollo 16/01/2017

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-7W3NV-72952

**PASSWORD** jOxrr

**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.