



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO CALVISANO

Via CERVI, 2 – 25012 CALVISANO

Tel. 030 968015 - Fax 030 9988381 - C.F. 94007010179

e-mail: [bsic84800a@pec.istruzione.it](mailto:bsic84800a@pec.istruzione.it) -  
[www.iccalvisano.gov.it](http://www.iccalvisano.gov.it)

[bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it) - web



## LIFE SKILLS IN FAMIGLIA

*I nostri figli si stanno impegnando a scuola ad imparare e sviluppare le LIFE SKILLS... Sai cosa sono?*

L'Istituto Comprensivo organizza un percorso formativo di 4 incontri per conoscere le LIFE SKILLS, capire insieme come rafforzarle e sostenerle anche in famiglia.

Gli incontri saranno condotti, in un'ottica di educazione "tra pari", da genitori formati dall'Unità Operativa Dipartimentale Promozione della Salute dell'ATS di Brescia e si svolgeranno nei giorni:

- *sabato 14/04/2018 ore 8,30- 11,00*
- *sabato 21/04/2018 ore 8,30-11,00*
- *sabato 28/04/2018 ore 8,30-11,00*
- *sabato 05/05/2018 ore 8,30-11,00*

Per iscriversi è necessario compilare il modulo al link a <https://goo.gl/forms/8Lphsgs4Ll14iYyz2> oppure consegnare l'allegato presso la segreteria dell'Istituto entro e non oltre il 10/04

*I genitori peer dell'Istituto*

Progetto sviluppato in collaborazione con  
l'Unità Operativa Dipartimentale Promozione della Salute  
ATS di Brescia



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e  
della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO CALVISANO**

Via CERVI, 2 – 25012 CALVISANO  
Tel. 030 968015 - Fax 030 9988381 - C.F. 94007010179  
e-mail: [bsic84800a@pec.istruzione.it](mailto:bsic84800a@pec.istruzione.it) -  
[bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it) - web [www.iccalvisano.gov.it](http://www.iccalvisano.gov.it)

Progetto sviluppato in collaborazione  
con  
l'Unità Operativa Dipartimentale  
Promozione della Salute  
ATS di Brescia



## **LIFE SKILLS IN FAMIGLIA**

**Il/la sottoscritto/a**

n o m e \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ c o g n o m e \_\_\_\_\_

(cell. : \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_)

g e n i t o r e \_\_\_\_\_ d i \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ p l e s s o \_\_\_\_\_ d i \_\_\_\_\_

appartenenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO**

**AL PERCORSO FORMATIVO “LIFE SKILLS IN FAMIGLIA”**

impegnandosi a partecipare all'intero percorso che si svolgerà c/o la  
sede della scuola primaria di Calvisano

nelle seguenti

date: .....

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Progetto sviluppato in collaborazione con  
l'Unità Operativa Dipartimentale Promozione della Salute  
ATS di Brescia**

Sistema Socio Sanitario



**Regione  
Lombardia**

**ATS Brescia**