

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Insubria

Direzione Sanitaria

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese

Tel. 0332/277.240- 0332/277.414

e-mail: [protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)

[dipartimento.ips@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.ips@ats-insubria.it)

[www.ats-insubria.it](http://www.ats-insubria.it)

Ai Sig.ri Responsabili delle Scuole  
e dei Servizi educativi del territorio di ATS  
Insubria

e p.c. Spett. Ufficio Scolastico Territoriale di Varese  
Spett. Ufficio Scolastico Territoriale di Como

OGGETTO: Trasmissione invito a **Corso** organizzato dall'**Istituto Superiore di Sanità**.

Con la presente Vi condividiamo l'invito al seguente **Corso** organizzato dall'**Istituto Superiore di Sanità**:

**“Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia (per personale scolastico ed educativo)”.**

Sarà possibile iscriversi al corso fino alla data del **9 dicembre** (o ad esaurimento del **limite di partecipanti** iscritti) secondo le modalità descritte alla pagina ufficiale <https://www.eduiss.it/enrol/index.php?id=324>.

E' auspicabile la partecipazione ed il conseguimento dell'attestato da parte dei **Referenti Covid** da Voi individuati.

Tale formazione risulta funzionale alla collaborazione tra ATS e gli enti di Istruzione/Servizi Educativi sul territorio, potendo concorrere ad una migliore appropriatezza nella gestione delle procedure.

Si allega il programma formativo.

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore

Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria  
(Dott. Paolo Bulgheroni)

Documento informatico firmato digitalmente  
ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate  
sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

*Allegato: c.s.*

*Responsabile del procedimento: Dott.ssa Lisa Impagliazzo  
Responsabile f.f. U.O.S. Promozione della Salute – tel. 031370.616*

Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

Sede Legale: Via O. Rossi, 9 – 21100 Varese – Tel. 0332 277.111 – Fax 0332 277.413 – C.F. e P. IVA 03510140126