



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SANTU LUSSURGIU

Via Frati Minori, 09075 Santu Lussurgiu (OR)

0783/550855 0783/552009

C.F. 90027780957

e-mail
oric80600g@istruzione.it

sito internet
www.icsantulussurgiu.edu.it

e-mail certificata
oric80600g@pec.istruzione.it

Circ. n.10 2025/26

Santu Lussurgiu, 17.09.2025

Alla cortese attenzione
del personale docente e ATA
alla DSGA
Atti -Sito-RE

OGGETTO: Adesione al corso di formazione Protocollo diabete con ASL 5 e USP-AT di Oristano.



Come da oggetto si chiede a tutto il personale docente e ATA la disponibilità ad aderire al corso di formazione di base per l'inclusione degli alunni con diabete.

La formazione del personale scolastico verrà effettuata in orario extrascolastico e al termine del percorso formativo verrà rilasciato un attestato con il riconoscimento delle ore svolte.

Vista la natura dell'evento formativo si auspica un'ampia partecipazione del personale docente e ATA, in maniera da garantire una figura qualificata in ogni momento dell'orario scolastico con particolare urgenza nei plessi dove sono presenti dei diabetici.

La **formazione su base volontaria**, come prevista dal Protocollo, sarà curata dai diabetologi del Servizio di Diabetologia Pediatrica dell'Ospedale S. Martino di Oristano. La stessa si articolerà in un incontro, della durata di 3 ore e coinvolgerà 6/8 operatori tra docenti, ATA e referente, presso la scuola polo, individuata come sede per la formazione, nella quale confluiranno i docenti delle scuole vicini.

Gli incontri sono organizzati secondo quanto riportato nella tabella:

Nr.	Scuole polo	Istituti comprensivi	Calendario	N. operatori scolastici per sede
1	I.C. Oristano 1-2	I.C. Cabras, I.C. San Vero Milis	3 ottobre	18-24
2	I.C. Oristano 3-4	I.C. Marrubiu, Simaxis-Villaurbana	10 ottobre	18-24
3	I.C. Ales	I.C. Mogoro, I.C. Terralba, I.C. Marrubiu.	17 ottobre	24-25
4	I.C. Ghilarza-Abbasanta	I.C. Santu Lussurgiu, I.C. Samugheo, I.C. Bosa	24 ottobre	24-25

Si chiede, pertanto, alle SS.LL. interessate alla proposta formativa di dare la propria disponibilità secondo le modalità sotto riportate:

Personale docente: confermando nel RE la propria disponibilità

Personale ATA: inviando in segreteria il modulo di adesione entro e non oltre il 19/09/2025.

Il link alla circolare è visibile anche dal



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Patrizia Atzori
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DI BASE PER L'INCLUSIONE DEGLI ALUNNI
CON DIABETE**

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____
plesso _____ e-mail _____
contatto telefonico _____.

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a partecipare al corso di formazione sul Protocollo diabete ASL 5 e USP-AT di Oristano.

Luogo e data _____

FIRMA

Inviare file a oric80600g@istruzione.it