

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Esseneto - Agrigento

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE INCONTRI DI EDUCAZIONE ALL’AFFETTIVITÀ

I sottoscritti: e

.....

genitori/Tutori/esercenti la potestà genitoriale nei confronti dell’alunn_

frequentante la classe TERZA sezione....., presso questo Istituto,

AUTORIZZANO

Il/La minore a partecipare agli incontri di “Educazione all’affettività ” proposti dal Consultorio Familiare di Agrigento, a titolo gratuito, presso questo Istituto, durante l’orario curricolare antimeridiano.

L’iniziativa a cui la Scuola ha aderito prevede due incontri, della durata di n. 2 ore ciascuno.

Le tematiche trattate saranno:

● Primo incontro: Pubertà. Genetica. Fisiologia dell’apparato genitale maschile e femminile. Differenziazione sessuale. Identità di genere. Innamoramento.

● Secondo incontro: Fecondazione e gravidanza. Contraccezione. Prevenzione IST (Infezioni sessualmente trasmesse). Famiglia e rapporti affettivo-relazionale.

Gli incontri sono curati e gestiti dalle operatrici del CIF, dott.ssa Rosalba Galiano (assistente sociale), dott.ssa Fiorella Ivana Gargano (medico ginecologo), dott.ssa Maria D’Angelo (psicologa).

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma madre/Tutore	Firma padre/Tutore
.....

Agrigento, __.__.2023