

CONSENSO PARTECIPAZIONE Progetto Educazione all'affettività e alla sessualità

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- > di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2024-2025 presso l'Istituto "Rita Atria" frequentato dall'alunno,/a nell'ambito del Progetto **Educazione all'affettività e alla sessualità**
- > Ed esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all'interno del progetto **Educazione all'affettività e alla sessualità**

Catania, firma del genitore

firma del genitore

CONSENSO PARTECIPAZIONE Progetto Educazione all'affettività e alla sessualità

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____ e-
mail _____ tel. _____

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- > di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2024-2025 presso l'Istituto "Rita Atria" frequentato dall'alunno,/a nell'ambito del Progetto **Educazione all'affettività e alla sessualità**
- > Ed esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all'interno del progetto **Educazione all'affettività e alla sessualità**

Catania, firma del genitore

firma del genitore
