#### Ai Genitori degli alunni delle classi seconde

# Premessa

Nell’ambito del Progetto **“Educazione all’affettività”** è prevista la realizzazione, per le **classi seconde**, a titolo gratuito ed in orario scolastico, di brevi percorsi di 3 o 4 ore di alfabetizzazione all’affettività e di educazione alla sessualità rientranti tra le attività di prevenzione e formazione di competenza dei consultori familiari della Asl di Foggia

Tale progetto desidera offrire ai ragazzi un’occasione di educazione affettiva, relazionale e sessuale, al fine di accompagnarli e sostenerli nella ricerca di significati per le esperienze e le emozioni che vivono.

Gli incontri, della durata di un’ora e concordati con il Direttore del Distretto Socio-Sanitario di Foggia Dott. Lorenzo Troiano, saranno condotti da psicologi, assistenti sociali e ostetriche in servizio presso la locale ASL. Si svolgeranno nel periodo gennaio/febbraio secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

S’invitano gli interessati a compilare il presente modulo di consenso informato e consegnarlo all’indirizzo [fgpm03000@istruzione.it](mailto:fgpm03000@istruzione.it) entro e non oltre le **ore 12,00 del giorno 8 gennaio 2024**

Firmato

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Enza Maria Caldarella

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

All’Istituto Superiore

Liceo C. Poerio

Foggia

### CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): …………………………………………………………………… nato/a a …………………………………………. il ………………………….

e

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): …………………………………………………………… nato/a a ………………………………. il ………………………………………

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale sul/i minore/i (cognome e nome) ………………………………………………. frequentante/i la classe ……………… della scuola secondaria di II grado Liceo C. Poerio

**DICHIARANO**

di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal Progetto “Educazione all’affettività” e di autorizzarne lo svolgimento

Data e luogo …………………………….

Firma Firma

…………………………………………………… …….……….……….………………………

Nel caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore

Il /La sottoscritto/a

## DICHIARA

di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal Progetto **“Educazione all’affettività**” e di autorizzarne lo svolgimento.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara, altresì, 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".

Data e luogo ……………………………. Firma

………………………………………….