



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DEL “GALLUZZO”
Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
Indirizzo e-mail fiic838007@istruzione.it
Pec: fiic838007@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.FIIC838007 - Via Massapagani, 26 – 50126 Firenze - Tel. 055/2049241

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO PER PARTECIPAZIONE PROGETTO EDUCAZIONE ALL’AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ

I sottoscritti _____ e _____
genitori/affidatari/tutori dell’alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola secondaria di I grado _____

☐ acconsentono

☐ non acconsentono

che il/la figlio/a partecipi al progetto “**AFFETTIVAMENTE**”, coordinato e realizzato dal Servizio Promozione della Salute in collaborazione con il Servizio Consultori Giovani dell’Azienda Usl Toscana Centro, che tratta i temi della corporeità, affettività e sessualità nelle diverse fasi evolutive (infanzia e adolescenza) ed è così strutturato:

- Corso di formazione per gli insegnanti a settembre.
- Incontro on line e/o in presenza di condivisione con le famiglie.
- Programmazione e realizzazione da parte degli insegnanti di attività formative in classe.
- Incontro on line intermedio con gli/le insegnanti delle secondarie di primo grado che hanno partecipato alla formazione (Gennaio-febbraio).
- Per le classi terze della scuola secondaria di primo grado un incontro per la conoscenza del servizio Consultorio giovani e di integrazione e approfondimento tematico (Gennaio-giugno).

Gli obiettivi sono i seguenti:

- Favorire la riflessione e la condivisione degli adulti sulle skills che promuovono nei bambini e negli adolescenti lo sviluppo psico-fisico-sessuale e la costruzione di relazioni affettive serene, rafforzando i fattori protettivi individuali, familiari e ambientali.

- Sostenere gli e le insegnanti nei percorsi educazione alla corporeità, affettività e sessualità e nella prevenzione degli stereotipi di genere.
- Fornire agli adolescenti informazioni corrette sui contenuti tematici del progetto.
- Facilitare la fruizione dei Consultori Giovani e promuoverne la conoscenza.

NB: Siamo consapevoli che, qualora il progetto venga attivato e noi NON abbiamo acconsentito, nostro/a figlio/a seguirà altra attività didattica al di fuori della propria classe.

Firma dei due genitori (o di altri esercenti la responsabilità genitoriale)*:

***Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori**

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.