



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. NOSTRO - L. REPACI"
VILLA SAN GIOVANNI RC
Via Riviera, 10 – 89018 – Villa San Giovanni (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q
Tel. /Fax 0965/795349 www.nostrorepaci.gov.it
e-mail rcis03600q@istruzione.it - PEC : rcis03600q@pec.istruzione.it



Villa San Giovanni, 23/03/2018

Circolare n. 318
Comunicazione n.256

Agli Studenti delle classi
2^A-2^B – 2^D – 2^E – 2^G - 2^H
Ai Sigg. Genitori
Ai Sigg. Docenti
Al DSGA –Personale ATA
Sito web

Oggetto: Educazione alla salute: Educazione all’Affettività e alla Sessualità

Visto il calendario inviato dall’ ASP n.5 di Villa San Giovanni, si comunica che gli studenti delle seconde classi, autorizzati dai genitori, incontreranno presso la sede di via Zanotti Bianco gli esperti del Consultorio familiare secondo il seguente calendario sul tema : “Educazione all’affettività e alla sessualità” :

I GRUPPO CLASSI 2 ^A A - 2 ^E - 2 ^B		
DATA	ORA	ESPERTO ASP
Giovedì 5 aprile 2018	10.45	dott.ssa A. De Angelis
Venerdì 16 aprile 2018	10.45	dott. A. Alvaro
Martedì 3 maggio 2018	10.45	dott.ssa G. Crisalli
II GRUPPO CLASSI 2 ^D - 2 ^G - 2 ^H		
Giovedì 19 aprile 2018	10.45	dott.ssa A. De Angelis
Lunedì 7 maggio 2018	10.45	dott. A. Alvaro
Martedì 15 maggio 2018	10.45	dott.ssa G. Crisalli

Si allega modello di consenso informato.



Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Maristella Spezzano
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. NOSTRO - L. REPACI"
VILLA SAN GIOVANNI RC
Via Riviera, 10 – 89018 – Villa San Giovanni (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q
Tel. /Fax 0965/795349 www.nostrorepaci.gov.it
e-mail rcis03600q@istruzione.it - PEC : rcis03600q@pec.istruzione.it



CONSENSO INFORMATO
alla partecipazione dello studente
agli incontri "EDUCAZIONE ALL'AFFETTIVITA' E ALLA SESSUALITA'"

Io sottoscritto, padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ del _____ nell'esercizio
del mio diritto all'educazione,

DO IL CONSENSO

alla partecipazione di mio/a figlio/a agli incontri di educazione all'affettività e alla sessualità, tenuti dal personale esperto del Consultorio Familiare di Villa San Giovanni nel corrente anno scolastico. Responsabile del progetto Dott.ssa Crisalli.

Data _____

Firma

N.B. In mancanza del consenso scritto lo studente è esonerato dal partecipare al progetto in questione.