

 I.I.S. PAOLO FRISI MILANO	CONSENSO PARTECIPAZIONE CORSO	A.S. 2024-2025
--	---	----------------------------------

Modulo di consenso di educazione sessuale: “EDUFORIST SESSUALITÀ E RELAZIONI AFFETTIVE: RISPETTO, CONSENSO, CURA DI SÉ E PREVENZIONE DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE”

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a

_____ della classe _____

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività **di educazione sessuale: Progetto “A Luci Accese Affettività e sessualità”**

Data _____

Firma del genitore/tutore o studente maggiorenne
