



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 “EDUFORIST SESSUALITÀ E RELAZIONI AFFETTIVE: RISPETTO, CONSENSO, CURA DI SÉ E PREVENZIONE DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE”**

Data _____

Firma del genitore/tutore o studente maggiorenne

L'attività prevede:

➤ un incontro preliminare, in modalità online il giorno **venerdì 31/01/2025 dalle ore 18.00 alle ore 19.00, con i genitori degli alunni delle classi coinvolte per illustrare le finalità del progetto e raccogliere eventuali dubbi o domande che si svolgerà sulla piattaforma Google Meet al seguente link:**

<https://meet.google.com/kua-kovo-org>

➤ un incontro conclusivo, in modalità online il lunedì **10/03/2025 dalle ore 18.00 alle ore 19.00, con i genitori degli allievi** che avranno partecipato per illustrare i risultati raggiunti, che si svolgerà sulla piattaforma Google Meet al seguente link:

<https://meet.google.com/xug-buxv-wpw>