

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	CONSENSO PARTECIPAZIONE CORSO	A.S. 2025-2026
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

Modulo di consenso di educazione sessuale: Progetto "PAPILLOMA VIRUS E ALTRE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE: CONOSCERLE E PREVENIRLE"

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 "**PAPILLOMA VIRUS E ALTRE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE: CONOSCERLE E PREVENIRLE**"
[Circolare n.179 – 30 dicembre 2025](#)

Data _____

Firma del genitore/tutore o studente maggiorenne
