# CONSENSO PARTECIPAZIONE Progetto Educazione all’affettività e alla sessualità

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il a prov. residente a

Via prov. e-

mail tel.

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il a prov. residente a

Via prov. e-

mail tel.

dell'alunno nato a il frequentante la classe Sez. Scuola

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

* di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2023-2024 presso l'Istituto “Rita Atria” frequentato dall'alunno,/a nell'ambito del Progetto **Educazione all’affettività e alla sessualità**
* Ed esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all’interno del progetto **Educazione all’affettività e alla sessualità**

Catania, li

firma del genitore firma del genitore