



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"CIPOLLA - PANTALEO - GENTILE"**

P.le Placido Rizzotto – 91022 Castelvetro

Tel. 0924-901344

PEC: tpis032001@pec.istruzione.it – Email: tpis032001@istruzione.it

Sito web: www.liceicastelvetro.it

C.F. 90021080818

***CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO
(ai sensi della Legge 9 giugno 2026, n. 104
e della Nota MIM n. 4712 del 14 settembre 2026)***

(La presente comunicazione viene inviata ai genitori o agli studenti maggiorenni entro il settimo giorno antecedente la data prevista per lo svolgimento delle attività)

Ai Genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

Allo/a Studente/ssa maggiorenne _____

Plesso _____

Classe _____ Sez. _____

1. OGGETTO E TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Si informa che l'Istituto ha programmato lo svolgimento dell'attività intitolata:
“ _____ ”.

L'iniziativa tratta temi attinenti all'ambito della sessualità e/o afferenti alle teorie sull'identità di genere (anche se trattate indirettamente) e rientra nella seguente tipologia:

[] Attività extracurricolare (prevista o integrata nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa).

[] Attività di ampliamento dell'offerta formativa (prevista nel PTOF).

2. INFORMAZIONI DETTAGLIATE SULL'ATTIVITÀ

Finalità / Obiettivi educativi: _____.

Contenuti, argomenti e temi trattati: _____.

Modalità di svolgimento e calendario:

L'attività si terrà il giorno ____ / ____ / 2026 dalle ore ____ alle ore ____.

Essa avrà luogo presso _____.

Messa a disposizione del materiale didattico:

Tutto il materiale didattico utilizzato per la realizzazione dell'attività è messo previamente o contestualmente a disposizione dei genitori o degli studenti maggiorenni per opportuna visione presso gli uffici della scuola / sul registro elettronico.

Vigilanza dei docenti:

Durante lo svolgimento dell'attività con alunni minorenni è sempre garantita la presenza di un docente dell'Istituto.

Eventuale presenza di esperti esterni:

☐ Non previsti (attività condotta esclusivamente da docenti dell'Istituto).

☐ Previsti: Dott./Prof. _____, in possesso di comprovata esperienza professionale, scientifica o accademica nelle materie oggetto di trattazione, previa delibera del Collegio dei docenti e approvazione del Consiglio di Istituto.

3. INFORMAZIONI SULLE CONSEGUENZE DELLA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL CONSENSO

Qualora il consenso non venga sottoscritto prima dello svolgimento dell'attività:

In caso di attività extracurricolare: gli studenti si astengono dalla relativa frequenza.

In caso di attività di ampliamento dell'offerta formativa: l'Istituto garantisce la fruizione di attività formative alternative, affidate a docenti della scuola e previste nel PTOF.

Natura dell'attività formativa alternativa prevista:

_____.



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“CIPOLLA - PANTALEO - GENTILE”**

P.le Placido Rizzotto – 91022 Castelvetro

Tel. 0924-901344

PEC: tpis032001@pec.istruzione.it – Email: tpis032001@istruzione.it

Sito web: www.liceicastelvetro.edu.it

C.F. 90021080818

***TAGLIANDO DI DICHIARAZIONE ED ESPRESSIONE DEL
CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO***

***ai sensi della Legge 9 giugno 2026, n. 104
e della Nota MIM n. 4712 del 14 settembre 2026***

(da restituire firmato all'Istituto entro e non oltre il giorno ____ / ____ / ____)

1) Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore / esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

2) Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore / esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

ovvero

L'alunno/a _____, in qualità di studente/essa maggiorenne,

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver ricevuto la comunicazione informativa e di aver preso visione delle finalità, dei contenuti e del materiale didattico dell'attività;
- di aver preso atto delle modalità previste in caso di mancata adesione all'attività.

ESPRIME/ESPRIMONO LA SEGUENTE VOLONTÀ:

1) Genitore/esercente la responsabilità genitoriale

[] PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

[] NON PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

2) Genitore/esercente la responsabilità genitoriale

[] PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

[] NON PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

ovvero

Alunno/a maggiorenne

[] PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

[] NON PRESTA IL CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO alla partecipazione all'attività in oggetto.

(In caso di attività di ampliamento dell'offerta formativa, si prende atto che l'alunno/a svolgerà l'attività alternativa comunicata dalla scuola).

Data ____ / ____ / ____

**I genitori/esercenti
la responsabilità genitoriale**

L'alunna/o maggiorenne
