

**Da riconsegnare ai docenti entro e non oltre il 17/04/2026.**

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE – CORSO DI ED. ALL’AFFETTIVITÀ A. S. 2025/2026**

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di responsabili genitoriali di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe 5<sup>a</sup> sezione \_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- Di aver letto l’Informativa riguardante obiettivi e contenuti del percorso.
- Di aver compreso che il percorso è finalizzato al benessere della persona e non ha finalità diagnostiche, cliniche o terapeutiche.

Pertanto, i sottoscritti:

**AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZANO**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al CORSO “Educando all’Affettività – Sessualità”

**Dott.ssa Brandi Chiara**

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Il/La sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono “il consenso di entrambi i genitori”.

Firma del responsabile genitoriale\* \_\_\_\_\_