AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

ALL'INCONTRO DA SVOLGERSI DURANTE L'ASSEMBLEA DI ISTITUTO DEL 26/11/2026

I sottoscritti: _____

nato/a _____ il _____

nato/a _____il _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

Nome e Cognome dello/a studente/ssa: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Classe e Sezione: _____ Plesso/Indirizzo: _____

INFORMATI CHE

Secondo calendario pubblicato dell'assemblea studentesca, presso la sede dell'Istituto De Gemmis, si terrà un incontro formativo/informativo, condotto dagli operatori Centro Servizi per le Famiglie dell'Ambito Territoriale di Corato, dedicata all'educazione all'affettività e alla sessualità.

[ ] **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro sopra descritto.
SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI GENITORI.
Luogo, data _____

FIRMA_____

_____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

ALL'INCONTRO DA SVOLGERSI DURANTE L'ASSEMBLEA DI ISTITUTO DEL 26/11/2026

I sottoscritti: _____

nato/a _____ il _____

nato/a _____il _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

Nome e Cognome dello/a studente/ssa: _____

Data e Luogo di Nascita: _____

Classe e Sezione: _____ Plesso/Indirizzo: _____

INFORMATI CHE

Secondo calendario pubblicato dell'assemblea studentesca, presso la sede dell'Istituto De Gemmis, si terrà un incontro formativo/informativo, condotto dagli operatori Centro Servizi per le Famiglie dell'Ambito Territoriale di Corato, dedicata all'educazione all'affettività e alla sessualità.

[ ] **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro sopra descritto.
SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI GENITORI.
Luogo, data _____

FIRMA_____

_____