



Istituto Comprensivo "Carinola - Falciano del Massico"
Corso Umberto I°, 45 - Carinola (CE)
Tel: 0823/939063 - fax: 0823/939542
cod. mecc. ceic88700p -
sito: www.iccarinolafalciano.edu.it - e-mail: ceic88700p@istruzione.it



CONSENSO INFORMATO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "EMOZIONI IN CERCHIO: AFFETTIVITÀ E UGUAGLIANZA PER CRESCERE"

I sottoscritti _____ (padre)
e _____ (madre),
in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____,

DICHIARANO

di aver ricevuto informazioni chiare e comprensibili in merito alle finalità, ai contenuti e alle modalità di svolgimento del progetto educativo "**Emozioni in cerchio: affettività e uguaglianza per crescere**", promosso dall'Istituto.

Il progetto è finalizzato ad accompagnare studenti e studentesse in un percorso di crescita personale e relazionale, favorendo:

- la consapevolezza e la gestione delle emozioni;
- lo sviluppo dell'autostima e delle competenze relazionali;
- l'educazione all'affettività;
- il rispetto di sé e degli altri;
- la prevenzione di comportamenti discriminatori e prevaricanti;
- la promozione della parità e dell'uguaglianza di genere;
- la conoscenza del corpo, della salute e dei corretti stili di vita.

Il percorso prevede incontri formativi e informativi condotti dalle seguenti figure professionali quali psicologo e ginecologo.

I sottoscritti dichiarano di aver avuto la possibilità di conoscere le finalità e le caratteristiche del progetto e di essere stati informati circa la natura educativa, formativa e informativa delle attività previste.

Dichiarano, altresì, di aver compreso che gli incontri saranno svolti nel rispetto della dignità, della riservatezza e della sensibilità degli studenti e delle studentesse e che le attività saranno adeguate all'età e al livello di maturazione dei partecipanti.

Pertanto, esprimono il proprio consenso informato alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle attività previste dal progetto "Emozioni in cerchio: affettività e uguaglianza per crescere", comprese quelle condotte dallo psicologo e dal ginecologo sopra indicati.

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____