

Alla Dirigente Scolastica

dell’IPS “Graziella Fumagalli”

di Casatenovo (LC)

Da inviare all’indirizzo [marta.cazzaniga@istitutograziellafumagalli.edu.it](mailto:marta.cazzaniga@istitutograziellafumagalli.edu.it)

**Consenso Informato Preventivo**

I sottoscritti …………………………………………………………. e ………………………………………………………………………

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a ………………………………………………………….

frequentante la classe ……………………..

**DICHIARANO**

□ di autorizzare

□ di non autorizzare

la frequenza dell’attività di educazione all’affettività promossa dal Consultorio di Casatenovo.

L’incontro, come meglio specificato nella circolare n. 176 alla cui lettura si rimanda, prevedrà una trattazione scientifica senza alcun riferimento di carattere religioso.

LUOGO E DATA ………………………………………………………..

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore/esercente la responsabilità genitoriale, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il coinvolgimento di entrambi i genitori.