

	    
	<p align="center"><b>Ministero dell'Istruzione e del Merito</b>  <b>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</b>          Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado  <b>25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9</b>          Tel 0302731301 – Fax 0302731278          email: <a href="mailto:BSIC80400L@istruzione.it">BSIC80400L@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it">BSIC80400L@pec.istruzione.it</a></p>
<p align="center">C.F. 80048350179</p>	<p align="center">Sito web: <a href="http://icscastenedolo.edu.it">icscastenedolo.edu.it</a> <span style="float: right;">codice scuola BSIC80400L</span></p>

Circolare docenti / genitori n°265

Castenedolo, 1 febbraio 2025

**Ai Genitori e ai Docenti degli alunni  
delle classi quinte delle Scuole Primarie  
Capodimonte – Macina - Capoluogo  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Leonardo da Vinci" di Castenedolo (Brescia)**

**e p.c. Al D.S.G.A.  
Al Personale ATA  
Agli Atti**

**Oggetto: PROGETTO "AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ"**

Nell'ambito del Progetto "Affettività e sessualità", previsto nelle proposte della Promozione alla Salute, in collaborazione con il consultorio CIDAF POLIAMBULANZA e ATS Brescia, si informa che gli operatori CIDAF offrono due incontri per ogni classe quinta, seguendo il seguente calendario:

**Primo incontro:**

Ore	Giovedì 13 Febbraio	Venerdì 14 Febbraio	Giovedì 20 Febbraio
8:30/10:00	5 <sup>a</sup> B Capoluogo		5 <sup>a</sup> A Capodimonte
10:30/12:00	5 <sup>a</sup> A Macina	5 <sup>a</sup> A + 5 <sup>a</sup> C Capoluogo	

## Secondo incontro:

Ore	Giovedì 20 Febbraio	Giovedì 27 Febbraio	Venerdì 28 Febbraio	Giovedì 6 Marzo
8:30/10:00		5 <sup>a</sup> B Capoluogo		5 <sup>a</sup> A Capodimonte
10.30/12:00	5 <sup>a</sup> A Macina		5 <sup>a</sup> A + 5 <sup>a</sup> C Capoluogo	

Si invitano le famiglie a compilare e **consegnare al docente coordinatore di classe** l'atto di consenso di seguito allegato **entro martedì 11 febbraio 2025**.

Cordiali saluti

La Funzione Strumentale  
Area Salute e Ambiente  
ins.te Barbara Ferrarini

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Francesca Svanera

(firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

\_\_\_\_\_ ritagliare \_\_\_\_\_

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PROGETTO AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA

PRIMARIA CAPODIMONTE  PRIMARIA CAPOLUOGO  PRIMARIA MACINA

**AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZANO**

IL PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AGLI INCONTRI DEL PROGETTO AFFETTIVITÀ E SESSUALITÀ,  
COME DA CIRCOLARE DOCENTI / GENITORI N. **265 DEL 1 febbraio 2025**

CASTENEDOLO, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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. \*

Castenedolo, \_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_

\*nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015)