

**CONSULTORIO FAMILIARE U.C.I.P.E.M.
VIA MEZZASALMA 25 98043 ROMETTA (ME)
TEL/FAX 090.332761**

**Ai genitori degli alunni (terza media)
Della Scuola Secondaria di Primo Grado
di Rometta**

Si mette a conoscenza i genitori degli alunni della classe terza media che le Psicologhe del Consultorio terranno un incontro di conoscenza e confronto sulle tematiche che saranno affrontate con i ragazzi durante il corso.

*E' gradita la presenza, in quanto l'incontro si propone di essere anche un momento formativo per i genitori e di confronto sulle problematiche adolescenziali, **IN DATA 15/03/2019 ALLE ORE 16,00** presso i locali della Scuola Primaria, Corso Saija Rometta Marea.*

In questa occasione i genitori autorizzeranno i propri figli a frequentare il corso.

**CONSULTORIO FAMILIARE U.C.I.P.E.M.
VIA MEZZASALMA 25 98043 ROMETTA (ME)
TEL/FAX 090.332761**

Consenso Informato

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell' alunno/a _____

dichiara

di autorizzare il proprio figlio/a a partecipare agli incontri di educazione all'affettività e sessualità "condotti dagli operatori del Consultorio Familiare U.C.I.P.E.M" e allo Spazio di Ascolto(Lo spazio di ascolto offre la possibilità ai ragazzi, di avere una consulenza individuale con una psicologa presente all'interno della scuola).

Rometta, li _____

Firma _____