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

MODULO AUTORIZZAZIONE

PROGETTO EDUCAZIONE ALL'AFFETTIVITA' e SESSUALITA' CLASSI III Secondaria di I grado

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a_____

Frequentante la classe III sez. _____ della Scuola Secondaria di I gr. _____

DICHIARANO

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.**

☐ **Allo Spazio di Ascolto (Lo spazio di ascolto offre la possibilità ai ragazzi di chiedere una consulenza individuale con la Psicologa del Consultorio)**

Data e luogo **Firma**