



ISTITUTO COMPRESIVO SILIQUA

CAIC816006 – Via E. FERMI N. 12 – 09010 SILIQUA

TEL. 0781 73863 - FAX 0781 73799 – C.F. 92105870924 – CODICE UFFICIO: UFBSI6

E-MAIL: CAIC816006@ISTRUZIONE.IT – PEC: CAIC816006@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.COMPRESIVOSILIQUA.EDU.IT



Siliqua, 14 marzo 2024

Circolare n. 205

Al personale scolastico
Alle famiglie, agli alunni e alle alunne
Classi terze, Sc. Sec. I grado Siliqua-Vallermosa

Al Sito web
Alla DSGA

Oggetto: progetto di Educazione all'affettività - classi terze scuole Secondarie di I grado di Siliqua e Vallermosa

Si comunica alle SS.LL. il calendario degli incontri del Progetto di "Educazione all'affettività" rivolto agli alunni e alle alunne delle classi terze della scuola Secondaria di I Grado di Siliqua e Vallermosa:

	3A	3B	3C
GIOVEDÌ 4 APRILE	15:00- 16:00 Incontro con i genitori classi terze		
MARTEDÌ 9 APRILE			9:00-13:00
VENERDÌ 12 APRILE	11:00-13:00	9:00-11:00	
LUNEDÌ 22 APRILE	9:00-11:00	11:00-13:00	

La partecipazione al progetto sarà consentita solo agli alunni e alle alunne i cui genitori ne avranno autorizzato la partecipazione mediante il modulo di seguito allegato, che andrà debitamente compilato, firmato da entrambi i genitori e riconsegnato ai coordinatori di classe entro il 22 Marzo 2024.

Si ringrazia per la collaborazione.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Marta Putzulu)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 c. 2 del. D.Lvo n. 39/1993)



**AUTORIZZAZIONE ALLA
PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI
EDUCAZIONE ALL’AFFETTIVITÀ**
Alunni e alunne delle classi terze della Scuola Secondaria di Primo Grado

Per permettere la partecipazione del proprio figlio al percorso relativo al progetto di educazione all’affettività, (solo per gli alunni delle classi terze di scuola Secondaria di I grado), si rende necessaria l’autorizzazione da parte di entrambi i genitori.

AUTORIZZAZIONE

I genitori dell’alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

[] **AUTORIZZANO**

[] **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto di educazione all’affettività

Dichiarano, inoltre, di aver preso visione della circolare n. 205 e del calendario degli incontri in essa comunicato.

Data _____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____