



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
DELLA BASSA FRIULANA**

Via mons. A. Ramazzotti, 41 – 33052 Cervignano del Friuli tel. 0431.31261 C.F.90011220309 <https://www.isisdellabassafriulana.edu.it/> - e-mail udis01300a@istruzione.it – pec.udis01300a@pec.istruzione.it



Sedi associate: Cervignano del Friuli (Liceo) – Cervignano del Friuli (Istituto tecnico tecnologico) Palmanova (Liceo linguistico – Istituto tecnico economico – Istituto professionale) San Giorgio di Nogaro (Istituto tecnico tecnologico – Istituto professionale industria e artigianato)

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DI
EDUCAZIONE ALL'AFFETTIVITA' E ALLA CONSAPEVOLEZZA RELAZIONALE ED EMOTIVA.
(da consegnare ai Coordinatori di CLASSE)**

Consenso informato per le attività del Piano dell'Offerta Formativa (PTOF) relative all'educazione all'Affettività, alle relazioni e alla salute e benessere degli studenti.

Le attività di **Educazione all'Affettività e alla Consapevolezza Relazionale ed Emotiva** previste all'interno del Piano dell'Offerta Formativa del nostro Istituto per l'anno scolastico 2026-2027, hanno l'obiettivo di:

- Favorire la conoscenza di sé, l'autostima e la gestione delle proprie emozioni;
- Fornire corrette e scientifiche informazioni di prevenzione per la salute;
- Promuovere la costruzione di relazioni interpersonali basate sul rispetto reciproco, l'empatia, l'ascolto attivo, la solidarietà e sulla prevenzione di ogni forma di bullismo, cyberbullismo e discriminazione e discriminazione.
- Sviluppare il pensiero critico e la consapevolezza rispetto ai messaggi mediatecni e digitali legati alla corporeità.

Tutti gli incontri saranno calibrati sull'età degli alunni, utilizzando un linguaggio appropriato, scientifico e inclusivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

I sottoscritti (Nome e Cognome) _____

e (Nome e Cognome) _____

genitori/tutori dello studente/essa _____

classe e indirizzo _____

sede scolastica _____

Da compilare in caso di presenza di un solo genitore:

Il genitore presente dichiara che l'altro genitore, esercitante la patria potestà, è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore

Firma leggibile del dichiarante _____



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
DELLA BASSA FRIULANA**

Via mons. A. Ramazzotti, 41 – 33052 Cervignano del Friuli tel. 0431.31261 C.F.90011220309 <https://www.isisdellabassafriulana.edu.it/> - e-mail udis01300a@istruzione.it – pec:udis01300a@pec.istruzione.it



Sedi associate: Cervignano del Friuli (Liceo) – Cervignano del Friuli (Istituto tecnico tecnologico) Palmanova (Liceo linguistico – Istituto tecnico economico – Istituto professionale) San Giorgio di Nogaro (Istituto tecnico tecnologico – Istituto professionale industria e artigianato)

☐ **AUTORIZZANO** il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività, i laboratori, i progetti e gli incontri (curricolari ed extracurricolari) inerenti all'educazione all'affettività, alla consapevolezza relazionale ed emotiva e alla salute, programmati per l'anno scolastico corrente.

Note sulla privacy: Tutti i dati personali e le riflessioni che emergeranno durante le attività didattiche saranno trattati nel pieno rispetto della riservatezza e della sensibilità dei minori, in conformità con la normativa vigente (GDPR UE 2016/679).

Luogo e Data: _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____