**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI EDOLO**
Via A. Morino, 5 - 25048 EDOLO (BS) - Tel. 0364.71247 - Fax 0364.73161
Codice Meccanografico: BSIC87000G - Codice fiscale: 90019150177
Codice Univoco: UF1EK9
*e-mail:* bsic87000g@istruzione.it bsic87000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.icedolo.edu.it

# MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO

**Laboratorio di educazione all'affettività e alla sessualità – Classi terze Secondaria di primo grado di Edolo**

**Anno scolastico:** 2026/2027

## 1. Informazioni sul progetto

Il laboratorio di educazione all'affettività e alla sessualità è rivolto agli alunni delle classi seconde della Scuola Secondaria di I grado si svolgerà durante l'orario scolastico con il seguente calendario:

| CALENDARIO DEGLI INCONTRI | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| mercoledì | 25/11/2026 | ore 8-10 | 2A EDOLO | ore 10-12 | 2B EDOLO | ore 12-14 | 2F CORTENO |
| giovedì | 10/12/2026 | ore 8-10 | 2B EDOLO | ore 10-12 | 2A EDOLO | ore 12-14 | 2F CORTENO |
| lunedì | 21/12/2026 | ore 8-10 | 2A EDOLO | ore 10-12 | 2B EDOLO | ore 12-14 | 2F CORTENO |
| venerdì | 08/01/2027 | ore 8-10 | 2D MALONNO | ore 10-12 | 2E MALONNO | | |
| mercoledì | 20/01/2027 | ore 8-10 | 2E MALONNO | ore 10-12 | 2D MALONNO | | |
| lunedì | 25/01/2027 | ore 8-10 | 2D MALONNO | ore 10-12 | 2E MALONNO | | |

Sarà curato dallo psicopedagogista Paolo Erba.

## 2. Finalità del percorso

- Accompagnare i ragazzi nella comprensione dei cambiamenti fisici, emotivi e relazionali propri della crescita.
- Promuovere la conoscenza e il rispetto di sé e degli altri.
- Favorire relazioni positive, consapevoli e responsabili.
- Sviluppare la capacità di riconoscere e rispettare i propri e altrui confini.

**Contenuti e metodologie:** come sono stati illustrati durante l'incontro del 18 novembre e possono essere richiesti alla scuola.

Il presente modulo è predisposto in riferimento alla normativa vigente in materia di consenso informato per le attività scolastiche attinenti alla sessualità, nei casi in cui essa trovi applicazione. L'Istituto provvederà a verificare gli adempimenti richiesti in relazione alla natura e alle caratteristiche dell'attività proposta.

**3. Dati dell'alunno/a**

Il/La sottoscritto/a _____genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____ plesso …….

dichiarano di aver ricevuto le informazioni relative al progetto e di aver avuto la possibilità di visionare la documentazione e i materiali didattici messi a disposizione dalla scuola.

- ☐ **ESPRIMO IL CONSENSO** alla partecipazione di mio/a figlio/a al laboratorio di educazione all'affettività e alla sessualità descritto nella documentazione allegata.
- ☐ **NON ESPRIMO IL CONSENSO** alla partecipazione di mio/a figlio/a al laboratorio.

Firma del genitore 1: _____

Firma del genitore 2: _____

*Data*_____

Si allegano alla presente
- l'informativa privacy del percorso
- i moduli che illustrano i materiali.

Modulo da riconsegnare compilato ai coordinatori delle rispettive classi seconde entro lunedì 23 novembre

---