

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado <i>"Eduardo De Filippo"</i> COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

MODULO DI CONSENSO INFORMATO SCRITTO PREVENTIVO

Riferimento normativo: *Ai sensi e per gli effetti della Legge 9 giugno 2026, n. 104, l'adesione alle attività e ai progetti curriculari ed extracurriculari vertenti su tematiche legate alla sessualità è subordinata all'acquisizione del consenso scritto espresso e preventivo dei genitori / esercenti la responsabilità genitoriale o delle studentesse e degli studenti maggiorenni.*

Da compilare e restituire entro il//2026 al Coordinatore di Classe.

I/Il sottoscritti/o:

1. **Genitore/Tutore:** Nome _____ Cognome _____
2. **Genitore/Tutore:** Nome _____ Cognome _____

In qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

Nome e Cognome Alunno/a: _____ **Class:** _____
Sez. _____

- Presa visione del percorso informativo/formativo denominato:

Denominazione Progetto:			
Tematiche Trattate:			
Periodo di Svolgimento:	Dal _____	al _____	(Totale ore: _____)
Esperti Esterni Coinvolti:			
Modalità Didattica:	☐ Curricolare (in orario di lezione con vigilanza docente) ☐ Extracurricolare		

- Preso atto della scheda informativa inviata tramite registro elettronico (almeno 7 giorni prima dell'avvio) e vista la documentazione didattica messa a disposizione dall'Istituto:

DICHARANO / DICHIARA

*(spuntare **obbligatoriamente** una delle due opzioni)*

- ☐ **DI PRESTARE IL CONSENSO PREVENTIVO E INFORMATO** alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a a tutte le attività previste dal succitato modulo progettuale.
- ☐ **DI NON PRESTARE IL CONSENSO** alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle suddette attività. Contestualmente prende/prendono atto che il/la proprio/a

	Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO COMPRENSIVO di Scuola dell'infanzia, scuola Primaria e Scuola secondaria di I° Grado "Eduardo De Filippo" COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it	
---	---	---

figlio/a svolgerà le attività didattiche alternative predisposte dalla scuola secondo l'orario scolastico corrente.

I sottoscritti dichiarano di essere stati tempestivamente ed esaurientemente informati sui contenuti, sugli obiettivi educativi, sulla metodologia, sugli esperti coinvolti e sulla possibilità di visionare preventivamente i materiali didattici presso il portale d'Istituto/Segreteria. Dichiarano altresì di essere a conoscenza che durante lo svolgimento dei moduli è garantita la costante vigilanza attiva del docente di classe.

Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara che la presente scelta è stata condivisa con l'altro genitore ed effettuata in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337-ter e 337-quater) in materia di responsabilità genitoriale.

Luogo e Data: _____, //2026

Firma del Genitore / Tutore 1: _____

Firma del Genitore / Tutore 2: _____

Informativa Privacy (Art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR): I dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati dall'Istituzione Scolastica esclusivamente per le finalità istituzionali legate alla gestione delle attività didattiche e dei progetti formativi, in conformità alle disposizioni di legge vigenti e all'applicazione della L. 104/2026.

*