



**Istituto professionale di Stato « ENRICO FALCK »**

Sede: 20099 SESTO SAN GIOVANNI - Via Balilla, 50 - Tel.02/22470857

Sede coordinata: 20092 CINISELLO BALSAMO - Via G. di Vittorio, 1 – Tel.02/6181235

Sede coordinata: 20093 COLOGNO MONZESE - Via Leonardo da Vinci, 1 - Tel.02/25410494

Email: [mirc12000g@istruzione.it](mailto:mirc12000g@istruzione.it) sito web: <http://www.ipfalck.edu.it>

AI GENITORI  
dello/a studente/ssa..... classe 1.....

Oggetto: **Autorizzazione partecipazione attività didattica presso il Consultorio di Sesto**

Nell'ambito della Promozione della salute e del progetto "Affettività e dintorni: le scuole in Consultorio", le classi prime di questo Istituto effettueranno singolarmente, nel mese di febbraio, il giorno ..... un incontro in presenza della durata di un'ora e mezza circa con alcuni operatori del Consultorio di Sesto San Giovanni, sito in viale Gramsci n.32 e durante tale incontro, oltre ad essere illustrati i servizi offerti dal Consultorio, si affronteranno temi inerenti all'educazione sessuale e alla prevenzione delle malattie a trasmissione sessuale.

Si comunica che gli alunni potranno partecipare all'uscita solo previa autorizzazione di un genitore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Daniele Laurente Di Biasio

---

**CONSENSO PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DIDATTICA CON IL CONSULTORIO DI SESTO S.G.**

I sottoscritti.....e .....genitori dell'alunno/a ....., dichiarano di aver preso visione di quanto sopra riportato e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

Data .....

I GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_