



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"

Via Municipio, SNC – 80036 PALMA CAMPANIA (NA) - Tel. 0818241231

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it PEC: naic8cq00b@pec.istruzione.it

C.F.: 84003930637 C.M.: NAIC8CQ00B

IC "A. DE CURTIS"-PALMA CAMPANIA
Prot. 0001891 del 14/04/2026
IV (Uscita)

Agli alunni delle classi seconde Scuola Secondaria I Grado

Al sito della scuola

e p. c. Al DSGA - Al personale ATA

**Oggetto: Progetto “Scuole che promuovono salute” – Il consultorio mi vuole bene – ASL Napoli
3 Sud.**

Si comunica che, nell’ambito dell’Accordo di rete *Scuole che promuovono salute* – Progetto “**Il consultorio mi vuole bene**”, il giorno 22 aprile 2026 dalle ore 9.00 alle ore 11.00 presso l’Auditorium “Giulia Mascia” del Plesso Capoluogo, gli specialisti, Dottoressa Sorrentino Rosa e Dott. Rega Salvatore, svolgeranno la seconda parte del progetto (secondo incontro rivolto a tutti gli alunni delle classi seconde della Scuola Secondaria di I Grado). Si precisa che la prima fase del progetto è stata rivolta ai genitori e docenti delle classi coinvolte e si è tenuto in data 10 dicembre 2025.

Gli obiettivi del progetto sono:

- Promuovere la conoscenza del Consultorio Familiare, delle attività e dei professionisti della salute che operano nelle strutture consultoriali;
- Informare sulla prevenzione delle IST (infezioni sessualmente trasmissibili);
- Educare al sentimento e all’affettività;
- Acquisire informazioni sulla vaccinazione dell’HPV (Human Papilloma Virus).

Il progetto sarà calibrato in relazione alla fascia di età dei destinatari (discenti delle classi seconde Scuola Secondaria di I Grado).

I genitori, entro il 20 aprile dovranno dare autorizzazione all’incontro tramite modello da consegnare al coordinatore di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Domenico Balbi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"

Via Municipio SNC- 80036 PALMA CAMPANIA (NA) - Tel. 0818241231

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it PEC: naic8cq00b@pec.istruzione.it

C.F.: 84003930637 C.M.: NAIC8CQ00B

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER GLI INTERVENTI DI CLASSE
DELLO PSICOLOGO**

Il sottoscritto _____ genitore del/della
minore/a _____
nato a _____ il _____ residente
in _____ via/piazza _____
cap _____ e-mail _____
CF _____ tel/cell _____

La sottoscritta _____ genitore del/della
minore/a _____
nata a _____ il _____ residente
in _____ via/piazza _____
cap _____ e-mail _____
CF _____ tel/cell _____

In qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del minore _____ nato/a
a _____ il _____ residente in _____
Via _____ cap _____
CF _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

● Letta, compresa e sottoscritta l'Informativa qui presente sul trattamento dei dati personali riportata dal titolare ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 9 del GDPR 679/16 e ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità ed alle finalità dell'attività di osservazione;

● Dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO