



**MODULO CONSENSO INFORMATO
PER LE ATTIVITA' DI EDUCAZIONE ALL'AFFETTIVITA' E ALLA SALUTE
SUL TEMA "ADOLESCENTI E SESSUALITA'"
ASL TO4**

Nell'ambito del Progetto "Educazione all'affettività", deliberato tra i Progetti di ampliamento dell'offerta formativa entro il PTOF A.S. 2025/26 dal Collegio dei Docenti in data 22/10/2025 e dal Consiglio di Istituto in data 27/11/2025, e tradizionalmente inserito per le Classi Seconde dell'Istituto nella più ampia programmazione di Educazione alla Salute, è previsto un intervento sul tema "adolescenti e sessualità" a cura della Coordinatrice ostetrica S.S.D. Consultori di Ivrea, Sig.ra Maria Cominetto, tenuto da esperti dell'ASL TO4 la cui presenza è ugualmente deliberata insieme ai relativi progetti dai medesimi Organi Collegiali sopra citati.

Gli incontri, della durata di 2 moduli ciascuno per ciascuna Classe Seconda dell'Istituto, sono stati proposti come ogni anno dall'ASL TO4 entro il Catalogo dei Progetti di promozione della salute (<https://www.aslto4.piemonte.it/catalogo-progetti-promozione-salute>) e si terranno a titolo gratuito e in orario curricolare, con il calendario riportato nella Circolare Studenti n. 199 di cui tale modulo costituisce un Allegato.

Il Progetto, la cui validità è stata confermata negli anni, essendo le tematiche della prevenzione particolarmente importanti per gli adolescenti, è incentrato sui comportamenti sessuali a rischio e sulla contraccezione, e fornisce informazioni sull'accesso allo spazio per adolescenti attivato all'interno dei consultori.

Di seguito gli obiettivi che esso si propone:

- fornire agli studenti gli strumenti di accesso ai servizi consultoriali dell'ASL TO4;
- fornire informazioni corrette sulla prevenzione delle Malattie Sessualmente Trasmesse (MST) e delle gravidanze indesiderate;
- presentare i consultori Adolescenti/Spazio Adolescenti attivati in alcuni Distretti dell'ASL TO 4 e favorire l'empowerment individuale.

Considerata la finalità di prevenzione dei consultori familiari, infine, questo progetto propone un percorso che, a partire dalla scuola per giungere allo spazio dedicato agli adolescenti nei consultori familiari, offra agli studenti più opportunità di incontro con operatori sanitari competenti nel dare un contributo in termini di informazione, approfondimento, consulenza, intervento specialistico per prevenire le Malattie Sessualmente Trasmesse (MST) e le gravidanze indesiderate.

In alcuni Distretti dell'ASL TO 4 in particolare, nell'ambito dei consultori familiari è attivo uno spazio dedicato agli adolescenti.

Dal punto di vista organizzativo, l'Istituto, come ogni anno, ha contattato il servizio di riferimento e concordato – con una serie di modifiche non dipendenti dalla scuola che si sono succedute fino a ora - il calendario degli interventi informativi/formativi che gli esperti dell'equipe multi-professionale con specifica esperienza andranno a realizzare in presenza. A partire dal corrente anno scolastico è richiesta dall'ASL medesima la presenza del docente in aula durante l'attività.

Al termine dell'intervento, agli studenti viene somministrato un questionario online di gradimento/valutazione da compilare in anonimato.

Si invitano i genitori/titolari della responsabilità genitoriale, cui è richiesto il consenso ai sensi della normativa in vigore, a compilare e sottoscrivere il presente modulo di consenso informato, che gli studenti dovranno consegnare in formato cartaceo al proprio Coordinatore di Classe entro lunedì 23/03/2026.

Gli studenti per i quali il consenso non sarà stato prestato saranno indirizzati ad attività alternative presso altre Classi, compatibilmente con l'organizzazione didattica della giornata interessata dall'attività.

Il Dirigente Scolastico
Katia MILANO
(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, c. 2, del D. Lgs. n. 39/1993)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Piero MARTINETTI"



Istituto di Istruzione Superiore
Piero MARTINETTI
Caluso

Via Montello, 29
10014 CALUSO (TO)
Tel 011 9832445

Email: info@iismartinetti.edu.it
PEC: tois03900t@pec.istruzione.it
WEB: IISMARTINETTI.EDU.IT

CF: 93010900012
Codice fatturazione UFLC34
Codice univoco IPA istsc_tois03900t

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / ___, residente a _____ (___) ,

indirizzo: _____

e

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / ___, residente a _____ (___) ,

indirizzo: _____

Genitori / Tutori / Affidatari / Titolari della responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____

frequentante la Classe ____ sez. ____

DICHIARANO

di aver preso conoscenza di temi, obiettivi e finalità del Progetto di Educazione all'affettività sul tema "adolescenti e sessualità" come sopra illustrati

E AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività proposta dall'ASL TO4

☐ **SÌ**

☐ **NO**

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i Genitori/Tutori/Affidatari/Titolari della responsabilità genitoriale

In caso di unica firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.