



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo Velletri Sud Ovest**

Via Acquavivola, 3/2 - 00049 Velletri (RM) - 0696100045  
XXXIX Distretto Scolastico, Ambito Territoriale 15

P.E.O. [rmic8f8006@istruzione.it](mailto:rmic8f8006@istruzione.it) P.E.C. [rmic8f8006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f8006@pec.istruzione.it)

**C.F. 95036990588 - Cod. Mecc. RMIC8F8006**  
[www.icvelletrisudovest.it](http://www.icvelletrisudovest.it)

Circ. N. 178

Velletri, 27/02/2025

Alle famiglie degli alunni  
Al personale docente e ata  
classi quinte Scuola Primaria Sole Luna  
Al DSGA  
Al Sito WEB

**OGGETTO:** Incontro "Educazione all'affettività".

Si comunica che per le classi quinte della Scuola Primaria plesso Sole Luna è previsto un incontro basato su attività finalizzate all'educazione all'affettività.

Gli alunni parteciperanno all'incontro previsto previa riconsegna all'insegnante di classe dell'autorizzazione debitamente compilata e firmata da entrambi i genitori. Gli incontri si svolgeranno in orario scolastico - 2 ore per ciascuna classe con le docenti e l'operatrice Francesca Spallotta e secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO	CLASSE
Mercoledì 26/03/2025	8.30- 10.30	5A
Mercoledì 16/04/2025	8.30- 10.30	5B

In allegato:  
Modulo autorizzazione  
Programma dell'attività

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Isabella Pitone

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

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Velletri Sud Ovest

I sottoscritti ..... e .....

genitori dell'alunno/a .....

classe ..... sezione ....., plesso Sole Luna,

autorizzano

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'incontro "Educazione all'affettività" in orario scolastico con l'ostetrica Francesca Spallotta, come da calendario indicato nella suddetta circolare.

Data .....

Firme dei genitori

.....

.....