



**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. 204

Velletri, 18/03/2025

Alle famiglie degli alunni  
Al personale docente e ata  
classi III Secondaria di I grado  
Al DSGA  
Al Sito WEB

**OGGETTO:** Progetto Educazione all'affettività e alla sessualità (EAS).

Si comunica che la Asl Roma 6 è promotrice sul territorio di un progetto di Educazione all'affettività e alla sessualità rivolto agli alunni delle classi terze della Scuola secondaria di I grado come da documento allegato alla presente.

Gli alunni parteciperanno agli incontri previsti previa riconsegna al coordinatore di classe dell'autorizzazione debitamente compilata e firmata da entrambi i genitori entro il 28/03/2025.

Gli incontri si svolgeranno in orario scolastico - 2 ore per ciascuna classe - alla sola presenza del personale socio sanitario e secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO	CLASSE
Venerdì 04/04/2025	9.00 - 11.00	3 A
	11.00 - 13.00	3 B
Venerdì 11/04/2025	9.00 - 11.00	3 C
	11.00 - 13.00	3 D
Venerdì 09/05/2025	9.00 - 11.00	3 E
	11.00 - 13.00	3 F
Venerdì 16/05/2024	09.00 - 11.00	3 G

**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

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

genitori dell'alunno/a .....

classe III sezione ....., vista la circolare n. 204 e l'allegato documento,

autorizzano

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al progetto "Educazione all'affettività e alla sessualità" in orario scolastico con gli operatori della Asl Roma6, come da calendario indicato nella suddetta circolare.

Data .....

Firme dei genitori

.....

.....