

a.s. 2014/2015

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Mestre 5
“Lazzaro Spallanzani “
Venezia-Mestre

padre _____

I sottoscritti genitori di _____

madre _____

frequentante la Scuola Primaria classe quinta sez. _____

del plesso _____

A U T O R I Z Z A N O

la partecipazione del proprio/a figlio/a _____ alle lezioni di
Educazione Sessuale inserite nel Piano dell'Offerta Formativa 2014/2015 come Loro
presentato nella riunione del 18.03.2015.

Venezia-Mestre, _____

_____ (firma della madre)

_____ (firma del padre)