



1° Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
Tel 0818930703 - 0818930704 - 0818930705
Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
www.primoicsantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

SCHEDA DESCRITTIVA DELL'ATTIVITÀ

ISTITUZIONE SCOLASTICA

ISTITUTO COMPRENSIVO "TENENTE MARIO DE ROSA"

Codice meccanografico: NAIC8AL00B

E-mail: NAIC8AL00B@ISTRUZIONE.IT

PEC: NAIC8AL00B@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito istituzionale: <https://www.primoicsantanastasia.edu.it/>

SCHEDA DESCRITTIVA DELL'ATTIVITÀ

ai fini della richiesta di consenso informato preventivo

Anno scolastico 2026 / 2027

1. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ATTIVITÀ

Titolo dell'attività:

Progetto/iniziativa di riferimento:

Ordine di scuola:

☐ scuola dell'infanzia

☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria di primo grado

☐ scuola secondaria di secondo grado

☐ altro percorso: _____

Classe/sezione/percorso:

Data/e prevista/e:

Orario:

Luogo di svolgimento:

Docente referente/responsabile:

2. TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

☐ Attività extracurricolare

☐ Attività di ampliamento dell'offerta formativa

3. FINALITÀ

Descrivere le finalità specifiche dell'attività.



1° Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
Tel 0818930703 - 0818930704 - 0818930705
Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
www.primoicsantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

4. OBIETTIVI EDUCATIVI E FORMATIVI

5. CONTENUTI, ARGOMENTI E TEMI

Indicare in modo puntuale i contenuti, gli argomenti e i temi che saranno trattati.

Verifica dell'ambito tematico

Ai fini della procedura, indicare se l'attività tratta temi attinenti all'ambito della sessualità:

☐ NO

☐ SÌ

In caso affermativo, specificare gli argomenti interessati:

Indicare, ove pertinente, se saranno trattate **teorie sull'identità di genere**, anche in modo indiretto nell'ambito della trattazione di altri argomenti:

☐ NO

☐ SÌ

Descrizione:

6. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

☐ incontro/lezione

☐ laboratorio

☐ attività individuale

☐ attività di gruppo

☐ incontro/confronto con esperto

☐ altra modalità:

Descrizione delle modalità di svolgimento:



1° Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
Tel 0818930703 - 0818930704 - 0818930705
Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
www.primoicsantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

7. EVENTUALE PRESENZA DI ESPERTI ESTERNI

- ☐ Non sono previsti esperti esterni.
☐ È previsto l'intervento di uno o più esperti esterni.

Nome e cognome:

Qualifica/professionalità:

Esperienza professionale, scientifica o accademica pertinente:

Ruolo nell'attività:

8. PRESENZA DEL PERSONALE SCOLASTICO

Docente/i presente/i durante l'attività:

9. MATERIALE DIDATTICO

Il materiale didattico che sarà utilizzato nello svolgimento dell'attività è stato messo a disposizione del genitore/esercente la responsabilità genitoriale o dello studente maggiorenne per opportuna visione.

Data di messa a disposizione:

Modalità di messa a disposizione:

- ☐ allegato alla presente scheda
☐ area riservata del registro elettronico
☐ visione presso l'Istituzione scolastica
☐ altra modalità:

Identificazione del materiale/documento:

10. ATTIVITÀ FORMATIVA ALTERNATIVA

Da compilare per le attività di ampliamento dell'offerta formativa quando prevista la relativa attività alternativa.

In caso di mancata sottoscrizione del consenso informato preventivo, l'Istituzione scolastica garantisce la fruizione dell'attività formativa alternativa secondo quanto previsto dalla disciplina applicabile.



1° Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
Tel 0818930703 - 0818930704 - 0818930705
Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
www.primoicsantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

Natura dell'attività alternativa:

11. DESTINATARIO DELLA RICHIESTA DI CONSENSO

La richiesta di consenso informato preventivo sarà rivolta:

- ☐ al genitore/esercente la responsabilità genitoriale, in caso di alunno/studente minorenne;
☐ direttamente all'alunno/studente, in caso di maggiore età.

12. DICHIARAZIONE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

L'Istituzione scolastica dichiara che le informazioni contenute nella presente scheda descrivono la specifica attività per la quale viene richiesto il consenso informato preventivo.

La presente scheda deve essere messa a disposizione del destinatario del consenso unitamente alla documentazione prevista dalla procedura.

Luogo e data: _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa LUISA FORNARO

Il documento è prodotto e conservato in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del 'Codice dell'Amministrazione Digitale' nella data risultante dai dati della sottoscrizione digitale.