

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO

da compilare singolarmente da ciascun genitore / tutore / esercente la responsabilità genitoriale

Gentilissimo/Gentilissima, la scuola di vostra/o figlia/o parteciperà a uno **studio organizzato da varie università italiane** e finanziato dal Ministero dell'Università e della Ricerca, **in cui si chiederà di compilare un semplice questionario**. In questo modulo troverete **tutte le informazioni**. Utilizzando i **QR code** sottostanti potrete accedere alle spiegazioni, in forma sia video che testo. Una copia dei materiali utilizzati per lo studio è visibile presso la dirigenza. Vi chiediamo di **indicare in questo foglio i vostri dati, i vostri consensi e le vostre firme, indispensabili** per permettere a vostro/a figlio/a di partecipare allo studio "Mapping social emotional learning and school climate in Italian lower secondary schools: Advancing understanding and participation to inform intervention" (PRIN PNRR 2022 - CUP J53D23016840001)



Inquadrando questo QR code potete visualizzare un **BREVE VIDEO** (circa 4 min) di spiegazione sintetica dello studio



Inquadrando questo QR code potete visualizzare e scaricare il **DOCUMENTO UFFICIALE** con la spiegazione estesa dello studio

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Genitore  Tutore  Esercente la responsabilità genitoriale  Altro \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Luogo e data di apposizione delle firme sottostanti \_\_\_\_\_

Luogo e data

### INFORMATIVA – FIRMA PER AVER RICEVUTO LE INFORMAZIONI

Dichiaro di aver ricevuto informazioni che mi hanno consentito di comprendere lo studio anche alla luce degli eventuali ulteriori chiarimenti da me richiesti. Confermo che mi è stata fornita copia del presente foglio informativo.

Firma del genitore/tutore/esercente la resp. genitoriale \_\_\_\_\_

firma

### CONSENSO INFORMATO – FIRMA PER IL CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE

Dichiaro:

- di aver ricevuto spiegazioni esaurienti in merito alla richiesta di partecipazione di mio figlio/mia figlia allo studio in oggetto, secondo quanto riportato nel materiale illustrativo ivi allegato
- di aver compreso la natura, le finalità, le procedure, i benefici attesi, gli eventuali rischi dello studio e le alternative ad esso possibili;
- di aver potuto discutere le informazioni ricevute, di aver avuto la possibilità di porre tutte le domande che io abbia ritenuto necessarie e di aver ricevuto in merito risposte soddisfacenti;
- di aver avuto tutto il tempo necessario prima di decidere se partecipare o meno allo studio;
- di essere stato informato del diritto di ritirare mio figlio/mia figlia dallo studio in qualsiasi momento.

Pertanto, alla luce delle informazioni che mi sono state fornite

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

alla partecipazione di mio figlio/mia figlia allo studio

consenso

Firma del genitore/tutore/esercente la resp. genitoriale \_\_\_\_\_

firma

### PRIVACY - FIRMA PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Letta e compresa l'informativa di cui all'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consapevole del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento ai sensi dell'art. 7 del GDPR, ferma restando impregiudicata la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca:

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali, comuni e particolari, necessari per lo svolgimento dello studio/progetto di ricerca nei limiti e con le modalità indicate nell'informativa fornita con il presente documento

consenso

Firma del genitore/tutore/esercente la resp. genitoriale \_\_\_\_\_

firma