

MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO

SOMMINISTRAZIONE QUESTIONARIO ANONIMO

Il presente modulo di consenso informato permette la partecipazione di vostro figlio/a alla compilazione del questionario anonimo, relativo alla ricerca che riguarda il progetto “sportello d’ascolto psicologico” presso l’Istituto Comprensivo di San Giorgio a Liri (Fr). La sottoscritta Dott.ssa Angela Grambone, ai sensi dell’art. 9 del Codice Deontologico degli psicologi fornisce le seguenti informazioni: il questionario ha come finalità l’indagine sull’impatto della pandemia da Covid-19 e la gestione delle emozioni negli alunni, genitori ed insegnanti e verrà somministrato tramite link. Le informazioni verranno elaborate in forma aggregata e anonima dalla Dott.ssa Angela Grambone, Psicologa Psicoterapeuta, in collaborazione con la Cattedra di Psicologia dello sviluppo dell’Università di Cassino e del Lazio Meridionale. In osservanza di quanto stabilito dall’art. 9 del Codice Deontologico degli psicologi e dalla normativa in tema di privacy, sarà garantito e tutelato il diritto alla riservatezza, alla non riconoscibilità e all’anonimato dei partecipanti alla ricerca. I dati raccolti saranno utilizzati e diffusi in forma rigorosamente anonima ed esclusivamente per le finalità scientifiche in precedenza illustrate.

La compilazione del questionario non prevede alcun onere a carico delle famiglie. E’ importante che il presente modulo sia firmato da entrambi i genitori e compilato in ogni sua parte.

Grazie per la collaborazione.

Noi genitori dell’alunno _____ classe _____
dichiariamo di essere stati adeguatamente informati sulle finalità della ricerca e sulle modalità di svolgimento della stessa ed in virtù della potestà genitoriale diamo pertanto il consenso alla partecipazione di nostro figlio / a alla compilazione del questionario (Anonimo) ed al trattamento dei dati che da esso deriveranno, che saranno utilizzati solo ai fini della ricerca stessa.

Siamo a conoscenza inoltre che la compilazione è facoltativa e non obbligatoria.

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ genitore del minore _____
ed io sottoscritta _____ nata a _____
il _____ genitore dello stesso minore _____

- Acconsentiamo con la sottoscrizione della presente alla somministrazione del questionario (anonimo) secondo le modalità e le finalità sopra riportate;
- Non acconsentiamo

Data

Firma Padre

Firma Madre

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dalla Dott.ssa Angela Grambone solo per la compilazione del questionario e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell’esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione
