

Modulo di consenso informato

Per la partecipazione a un questionario per la valutazione dell'efficacia del progetto di prevenzione "In Forma" previsto per la classe di appartenenza

Progetto di educazione alimentare e consapevolezza emotiva

Promosso nell'ambito dei progetti PEZ dall'associazione A.C.C.A. Lucca Odv

Presso il Liceo A.Vallisneri di Lucca, classi 4SC e 4SF

Obiettivo della ricerca

Valutare l'efficacia del progetto di prevenzione attuato presso la scuola tramite un questionario anonimo.

Le risposte raccolte permetteranno di analizzare l'efficacia dell'intervento e contribuiranno a migliorare le strategie di prevenzione allo sviluppo dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione, a beneficio degli studenti. La sezione di feedback permetterà anche di raccogliere suggerimenti direttamente dagli studenti per future modifiche e miglioramenti.

Modalità di partecipazione

Questionario digitale o cartaceo (durata di pochi minuti), compilato individualmente.

Somministrazione 3 volte: all'inizio, alla fine e dopo 12 mesi dalla conclusione del progetto.

La partecipazione è facoltativa, non influenza il percorso scolastico e può essere interrotta in ogni momento senza conseguenze.

Contenuti

Atteggiamenti, conoscenze, comportamenti sul tema; fonti di informazione; credenze su alimentazione e immagine corporea; pressioni sociali; social media; emozioni.

Riservatezza e trattamento dei dati

- Le risposte saranno raccolte in forma anonima e utilizzate esclusivamente per finalità di ricerca, potranno essere oggetto di pubblicazione scientifica, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
- I dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali (GDPR – Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003).
- Nessuna informazione permetterà di risalire all'identità dei partecipanti.
- Titolare trattamento dati: Associazione A.C.C.A. Lucca Odv, Via di Tiglio 1075, 55100 Lucca.
- Diritti genitori/tutori (artt. 15-22 GDPR): accesso, rettifica, cancellazione. In caso di anonimato non sarà possibile risalire ai dati personali.

Referente progetto:

- Dott.ssa Maria Sara Bartolini, Psicologa – mariasarabartolini@gmail.com

Dichiarazione di consenso dei genitori/tutori

Io sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci) _____

E Io sottoscritto/a (nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci) _____

in qualità di genitore/tutore legale dello studente _____

- dichiaro di aver letto e compreso le informazioni riportate in questo modulo;
- autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al questionario sopra descritto;
- comprendo che la partecipazione è volontaria e che i dati raccolti saranno trattati in forma anonima.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori/tutori: _____
