



CONSENSO INFORMATO ALLA RICERCA CON MINORI (da compilare e firmare a cura dei Genitori/Tutori)

TITOLO DELLO STUDIO

“Filosofia in Classe. Progetto di sperimentazione per le Scuole Primarie, Secondarie di Primo Grado, Secondarie di Secondo Grado ad indirizzo tecnico-professionale e per i servizi educativi integrativi pomeridiani - Cooperative Sociali”

FOGLIO INFORMATIVO PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORI

Gentili genitori/tutori,

vorremmo proporvi di coinvolgere Vostro/a figlia/o in una ricerca. È Vostro diritto essere informati circa lo scopo, le caratteristiche e le modalità di svolgimento dello studio, affinché possiate decidere in modo consapevole e libero se acconsentire o meno alla partecipazione di Vostra/o figlia/o. Vi invitiamo a leggere attentamente quanto riportato di seguito. I ricercatori coinvolti in questo progetto sono a Vostra disposizione per rispondere alle Vostre domande

Responsabile dello studio:

Annamaria Contini – annamaria.contini@unimore.it

Ricercatori:

Carlo Altini – carlo.altini@unimore.it

Chiara Bertolini – chiara.bertolini@unimore.it

Lucia Scipione – lucia.scipione@unimore.it

Alice Giuliani – alice.giuliani@unimore.it

Chiara Carmen Scordari – chiaracarmen.scordari@unimore.it

Valentina Fantini – valentina.fantini@unimore.it

Qual è lo scopo di questa ricerca?

Lo scopo generale della presente ricerca è sostenere e diffondere l'esercizio del pensiero critico nei contesti scolastici. La proposta persegue il più ampio obiettivo di condurre le giovani generazioni a interrogarsi su questioni di carattere filosofico, mirando a potenziare il loro grado di autonomia come cittadini di società complesse. In tal senso, il pensiero critico può incoraggiare anche i più piccoli a motivare la propria posizione sui temi in gioco, a vagliare criticamente le ragioni degli altri, attraverso gli strumenti della logica argomentativa, e al contempo a immaginare scenari alternativi rispetto a quelli consueti. Facendo leva sul pensiero critico, la filosofia può aiutare a coltivare il dubbio sull'esistente e a porre in discussione pregiudizi e stereotipi. In prospettiva di Lifelong Learning, l'esercizio filosofico può fornire agli studenti strumenti funzionali per la gestione autonoma e responsabile dei processi decisionali e nutrire uno sguardo positivo e propositivo rivolto al futuro, per quanto riguarda il proprio progetto di vita e come membro attivo di una comunità.

Scopo delle attività proposte è migliorare le seguenti capacità:

- *capacità di ascolto e di rispetto dell'altro e dell'altrui posizione;*
- *capacità auto-valutative e meta-cognitive;*
- *abilità logico- argomentative;*
- *capacità riflessive e critiche su tematiche e questioni di natura filosofica.*

La ricerca non ha né lo scopo di rilevare il livello intellettuale né quello di verificare la bravura di Sua/o figlia/o

Come si svolgerà la ricerca?

La ricerca comprende una fase preliminare di incontri con i docenti della classe, per la preparazione delle attività e degli strumenti di valutazione, una seconda fase di attività in classe e un'ultima fase di valutazione e analisi dei dati raccolti. Gli alunni saranno coinvolti nelle attività in classe (n. 8 ore di laboratorio in classe suddivise in 4 incontri) condotte da due ricercatori, membri del gruppo di ricerca. Gli studenti saranno ingaggiati in discussioni nelle quali sarà richiesto di esprimere e valutare opinioni, di immaginare mondi alternativi e (im)possibili, di costruire soluzioni sostenibili. L'attività didattica potrà includere la lettura testo pretesto o visione dello stimolo (es. video o immagine), possibile esplorazione del contenuto in attività a piccolo gruppo, discussione a grande gruppo, valutazione dell'attività. Gli strumenti didattici saranno testi narrativi, testi argomentativi, poesie, testi filosofici (originali; adattati), opere d'arte, cortometraggi, etc. Come strumenti di ricerca, utili alla valutazione e all'analisi delle attività da parte del gruppo di ricerca, saranno utilizzati questionari, registrazioni audio/video delle interazioni in classe, appunti dei ricercatori.

Per quale ragione proponiamo la partecipazione di Vostro figlio/o allo Studio?

La ricerca si rivolge a contesti nei quali l'insegnamento della filosofia non è previsto da curriculum, cioè la Scuola primaria e la scuola Scuola secondaria di primo e di secondo grado ad indirizzo professionale. Suo/a figlio/a è dunque coinvolto come alunno di una classe della scuola secondaria di primo grado che parteciperà alla ricerca.

È obbligatorio partecipare alla ricerca?

La partecipazione è completamente libera. Inoltre, se in un qualsiasi momento, Voi e/o Vostra/o figlia/o dovete cambiare idea, siete liberi di ritirare il consenso alla partecipazione e farlo senza dover fornire alcuna spiegazione.

Quali sono i passaggi necessari per la partecipazione allo studio di Vostra/o figlia/o?

La partecipazione alla ricerca avviene previa dettagliata informazione a Voi e a Vostra/o figlia/o, sulle caratteristiche, sui rischi e benefici dello stesso. Al termine della fase informativa potrete acconsentire alla partecipazione allo studio di Vostra/o figlia/o firmando il modulo di consenso informato. È importante che anche Vostra/o figlia/o siano d'accordo a partecipare. Solo dopo che avrete espresso per iscritto il consenso, Vostra/o figlia/o potrà attivamente partecipare allo studio proposto. Se Vostra/o figlia/o è maggiore di 12 anni, è previsto un documento di Assenso Informato dedicato.

Cosa succederà se acconsentite alla partecipazione di Vostra/o figlia/o allo studio? Cosa Le/Gli verrà chiesto di fare?

Vostra figlia/o parteciperà alle attività che saranno condotte in classe. A Vostra/o figlia/o verrà chiesto di porre domande, elaborare risposte orali e/o scritte, esprimere ed argomentare le proprie opinioni. Dovrà inoltre rispondere alle domande di un pretest e di un post test.

Quali sono i possibili rischi e i disagi dello studio?

Non vi sono rischi legati alla partecipazione allo studio.

Quali sono i possibili benefici derivanti dallo studio?

- *Miglioramento capacità critiche e riflessive in termini di capacità cognitive (abilità logico- argomentative) e meta-cognitive (abilità auto-valutative)*
- *Miglioramento capacità personali e sociali: capacità di ascolto, rispetto dell'altro e dell'altrui posizione.*

Come viene garantita la riservatezza delle informazioni?

Il Ricercatore tratterà i risultati delle attività a cui i bambini/ragazzi hanno preso parte unicamente in forma pseudonimizzata. Il codice che verrà riportato su ogni test sarà costituito da un codice alfanumerico, indicazione del genere (ad es. "M/F") con l'aggiunta di un carattere alfanumerico che rappresenta l'eventuale presenza di Bisogni Educativi Speciali/condizioni di disabilità. Queste informazioni così come i dati che emergeranno nel corso della ricerca sono importanti per un corretto svolgimento dello studio. Solo gli insegnanti conosceranno l'associazione tra i nomi dei bambini e il codice. Le risposte saranno, dunque, raccolte in forma pseudonimizzata, in modo che Unimore non sia in grado di risalire all'identità dei minori.

Durante le attività del Progetto saranno raccolte immagini e video, i quali saranno utilizzati in chiaro solo per le attività di ricerca e i volti saranno invece oscurati in caso di utilizzo di estratti in sede di pubblicazione/disseminazione dei risultati. Saranno, inoltre, effettuate alcune registrazioni audio, le quali saranno trascritte avendo cura di non riportare eventuali dati personali. I dati personali che dovessero emergere e i relativi file audio verranno successivamente eliminati.



Come saranno usati i dati personali di Vostra/o figlia/o?

I dati personali saranno utilizzati in forma anonima per lavori di tesi e/o di pubblicazioni scientifiche e per la restituzione dei risultati della ricerca in occasione di Convegni/seminari/lezioni universitarie, in accordo a quanto è stabilito nella "Autorizzazione al trattamento dei dati personali per scopi scientifici", che firmerete separatamente, se deciderete di acconsentire alla partecipazione di Vostra/o figlia/o allo Studio. Pertanto, i nomi dei minori che hanno preso parte alla ricerca non verranno mai utilizzati, né verranno fornite informazioni che potrebbero consentirne l'identificazione. I dati raccolti tramite foto/video registrazione saranno anonimizzati attraverso l'oscuramento dei volti. Le registrazioni audio saranno trascritte avendo cura di non riportare eventuali dati personali. I dati personali che dovessero emergere e i relativi file audio verranno successivamente eliminati.

Altre informazioni importanti

L'originale del consenso informato espresso per iscritto, da Voi firmato, verrà conservato dal Responsabile del presente studio, mentre Voi in qualità di genitori/tutori avete diritto a riceverne una copia. Durante lo studio, potrete contattare il ricercatore e/o il responsabile dello studio per qualsiasi informazione.

Vi ringraziamo per la Vostra disponibilità ed aiuto

DICHIARAZIONE DELLO SPERIMENTATORE

Dichiaro di aver fornito al genitore/tutore della/del partecipante informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata di questo studio di ricerca.

Dichiaro inoltre di aver fornito al genitore/tutore della/del partecipante il foglio informativo.

FIRMA DEL RICERCATORE

Data Reggio Emilia, 2 / 3 / 2026

Annamaria Contini

(nome del ricercatore in stampatello)

FIRMA INFORMATIVA DEI GENITORI/TUTORI

Dichiariamo di aver ricevuto informazioni che ci hanno permesso di comprendere il progetto di ricerca, anche alla luce degli ulteriori chiarimenti da Noi richiesti. Confermiamo che ci è stata consegnata copia del presente documento informativo.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Data

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Data

ESPRESSIONE DI CONSENSO INFORMATO

Sigla Partecipante

Nome e Cognome del minore partecipante allo studio

Noi sottoscritti

Nome: _____ Cognome _____

Nome: _____ Cognome _____

in quanto genitori/tutori del suddetto partecipante,

- Dichiariamo di aver ricevuto spiegazioni esaurienti in merito alla richiesta di partecipazione di nostra/o figlia/o allo studio sperimentale in oggetto e sufficienti informazioni riguardo ai rischi e ai benefici implicati nello studio, secondo quanto riportato nel foglio informativo in allegato.
- Dichiariamo di aver potuto discutere tali spiegazioni, di aver potuto porre tutte le domande che abbiamo ritenuto necessarie e di aver ricevuto in merito risposte soddisfacenti.
- Siamo stati informati del diritto di poter ritirare il consenso per la partecipazione di Nostra/o figlia/o dalla sperimentazione in qualsiasi momento e del nostro diritto ad avere libero accesso alla documentazione relativa alla sperimentazione ed alla valutazione espressa dal Comitato Etico.
- Che l'adesione allo studio è completamente volontaria.
- Di essere stati informati ed acconsentire a che i dati di Nostra/o figlia/o vengano messi a disposizione non solo dei responsabili dello studio e dei loro delegati, ma anche del Comitato Etico, qualora venissero richiesti; e siamo stati altresì informati che i dati potranno essere oggetto di comunicazione a congressi scientifici nazionali ed internazionali o di pubblicazione per motivi scientifici su riviste nazionali ed internazionali, ma che in ogni caso l'identità del/la Nostro/a tutelato/a sarà protetta da riservatezza (i dati cioè saranno utilizzati sempre in forma ANONIMA).
- Siamo stati inoltre informati del nostro diritto ad avere libero accesso alla documentazione relativa alla sperimentazione ed alla valutazione espressa dal Comitato Etico.
- Che ci è stata data una copia di questo consenso da conservare.

Pertanto, alla luce delle informazioni che ci sono state fornite (selezionare l'opzione prescelta):

Io sottoscritta/o _____ in qualità di genitore/tutore legale

☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	Alla partecipazione di Nostra/o figlia/o allo studio
☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	All'audio-registrazione



☐	VOGLIO	☐	NON VOGLIO	Essere informata/o su eventuali risultati utili alla salute di mia/o figlia/o derivanti dallo studio stesso. Nel caso desideri essere informata, indicare un contatto telefonico _____
☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	Alla raccolta di immagini e video
☐	ACCONSENTO		NON ACCONSENTO	ad essere ricontattato/a

LUOGO DATA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

LUOGO DATA Reggio Emilia, 2/3/2026

FIRMA DEL RICERCATORE

Io sottoscritta/o _____ in qualità di genitore/tutore legale

☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	Alla partecipazione di Nostra/o figlia/o allo studio
☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	All'audio-registrazione
☐	VOGLIO	☐	NON VOGLIO	Essere informata/o su eventuali risultati utili alla salute di mia/o figlia/o derivanti dallo studio stesso. Nel caso desideri essere informata, indicare un contatto telefonico _____
☐	ACCONSENTO	☐	NON ACCONSENTO	Alla raccolta di immagini e video
☐	ACCONSENTO		NON ACCONSENTO	ad essere ricontattato/a

LUOGO DATA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

LUOGO DATA Reggio Emilia, 2 / 3 / 2026

FIRMA DEL RICERCATORE

Note:

Nel caso vi sia un unico genitore o tutore legale, sarà sufficiente un'unica firma.