

**ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" – TERNI**

ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" - TERNI

Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori

Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori

Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

Circolare n. (vedi segnatura)

Ai genitori
delle classi seconde e terze
della scuola secondaria
plessi Brin e Alterocca
dell'I.C. "B. Brin"

Alla DSGA
Agli Atti

Oggetto: Informativa e richiesta di autorizzazione per la somministrazione di un questionario sulla conoscenza dei Disturbi del Comportamento Alimentare

Gentili Genitori,

nell'ambito della collaborazione tra la nostra scuola e il *Corso di Laurea in Infermieristica* dell'Università degli Studi di Perugia – Sede di Terni, vi informiamo di una ricerca condotta dalla studentessa Claudia Vena, finalizzata all'elaborazione della sua tesi di laurea dal titolo:

"La conoscenza dei disturbi del comportamento alimentare nei docenti e negli studenti delle scuole medie di Terni".

Lo studio ha l'obiettivo di indagare il livello di conoscenza dei *Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)* tra studenti e docenti, con l'intento di promuovere la prevenzione e favorire interventi informativi mirati nelle scuole.

Per questo motivo, si propone la somministrazione di un questionario anonimo agli studenti e alle studentesse delle classi seconde e terze della Scuola Secondaria di Primo Grado. Il questionario, che sarà compilato in classe sotto la supervisione del docente, ha esclusivamente finalità di indagine e non prevede la raccolta di dati personali identificativi.

Vi invitiamo, in qualità di genitori, a esprimere il vostro consenso alla partecipazione dei vostri figli alla compilazione del questionario. Gli studenti i cui genitori non aderiranno non parteciperanno alla somministrazione.

Vi chiediamo cortesemente di restituire l'autorizzazione firmata entro e non oltre il 31 gennaio.

In allegato trovate il questionario, a vostra disposizione per una presa visione più dettagliata.

Ringraziandovi per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Terni, 25 gennaio 2025

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(dott.ssa Linda Usai)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993*

I sottoscritti
genitori dell'alunno/a, classe sezione
del plesso

- ☐ Autorizzano
☐ Non autorizzano

la somministrazione da parte dei docenti del questionario, anonimo, per l'indagine dei disturbi del
comportamento alimentare

Firme congiunte dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari:

Firma del padre _____

Firma della madre _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che
richiedono il consenso di entrambi i genitori.