

Prot. n.133

Busto Arsizio 07/01/2026

Ai genitori degli alunni della SCUOLA SECONDARIA

### PROGETTO MAPPATURA PER RILEVAZIONE DISAGIO TRA I GIOVANI

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| <b>OGGETTO: modulo informativo consenso informato</b> |
|-------------------------------------------------------|

Si informano le famiglie che l'Assessorato all'Inclusione Sociale e Salute di Busto Arsizio ha aderito all'iniziativa proposta dall'Associazione LAMPI BLU nell'ambito di un progetto di sensibilizzazione sul contrasto ai fenomeni di violenza tra i giovani finalizzata a prevenire ed intercettare le diverse forme di disagio giovanile. All'interno del Tavolo Minori – Prevenzione Giovani, in collaborazione con le Associazioni del Territorio di Busto Arsizio, si è deciso di avviare un'indagine conoscitiva realizzata tramite un questionario di circa 90 domande da somministrare agli alunni delle scuole secondarie di primo e secondo grado, per rilevare sia le abitudini di vita, sia le relazioni sociali e le eventuali situazioni di disagio della popolazione giovanile di Busto Arsizio.

Il questionario, **in forma anonima**, verrà somministrato presumibilmente nel mese di febbraio presso i locali della scuola tramite piattaforma online **ai ragazzi che saranno stati autorizzati a partecipare al progetto**.

**A tal fine si chiede alle famiglie di compilare il modulo informativo/consenso informato allegato alla presente per poter partecipare al sondaggio.**

Al termine del progetto verrà istituito un momento di confronto con docenti e genitori.

Si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Michaela Gornati

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co.2 del dlgs. n° 39/93

## CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a

### DICHIARANO

- di aver letto il suddetto foglio informativo ricevuto relativo al PROGETTO MAPPATURA RILEVAZIONE DISAGIO TRA I GIOVANI;
- di aver compreso le informazioni in esso contenute;
- di aver compreso che la partecipazione è del tutto volontaria, libera e anonima, che ci si potrà ritirare in qualsiasi momento, senza dover dare spiegazioni e senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio;
- di aver compreso la natura e le attività che la partecipazione allo studio comportano e i relativi rischi;
- di aver compreso che la partecipazione a questo studio non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica diretto o indiretto.

Conseguentemente

☐ ACCONSENTONO ☐ NON ACCONSENTONO

A che sua/o figlia/o partecipi alla compilazione del questionario, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_