MODULO DI CONSENSO INFORMATO

per la partecipazione di suo figlio/a allo studio scientifico presente nel progetto:

"L'avventura di Simone"

Responsabile del progetto – Responsabile Settore Scientifico:
Dott.ssa Nicole Maussier – email : nmaussi@hotmail.it
Laboratorio Pedagogia Generale- Università degli Studi di Roma "Foro Italico"

Prima di decidere liberamente se vuole far partecipare suo figlio/a a questo studio scientifico si prega di leggere attentamente quanto riportato in questo modulo e di porre al responsabile della ricerca tutte le domande che riterrà opportune al fine di essere pienamente informato degli scopi, delle modalità di esecuzione dell'esperimento e dei possibili inconvenienti connessi. Si fa presente e si ricorda altresì che questo è un progetto di ricerca e che la partecipazione è completamente volontaria, e che potrà rinunciare a far partecipare suo figlio/a in qualunque momento.

SCOPO DELLO STUDIO: Analizzare la percezione della disabilità da parte dei ragazzi nelle scuole.

STRUMENTI UTILIZZATI: Questionari e Focus Group

PROCEDURA SPERIMENTALE

La procedura sperimentale prevede i seguenti eventi:

1) la descrizione del compito sperimentale da parte della Professoressa
2) la somministrazione del questionario e Focus Group da parte della Professoressa
3) la videoregistrazione e/o audioregistrazione

Nel corso dell'intera procedura sono previste alcune pause durante le quali il ragazzo/a potrà richiedere di riposarsi quando vuole.

Tutta la ricerca si svolgerà in un'unica giornata all'interno della classe di appartenenza del ragazzo/a con tutto il gruppo classe.

Al termine della ricerca potrà chiedere delucidazioni sullo studio e chiedere di essere informato/a dei risultati.

La partecipazione al questionario e focus group è completamente volontaria e potrà ritirare suo figlio/a in qualunque momento dalla ricerca.

RISERVATEZZA

I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo sulla privacy UE 2016/679 (GDPR), garantendo l'anonimato dei partecipanti.. La privacy dei partecipanti sarà garantita assegnando un codice al soggetto, e il materiale sensibile sarà custodito dal Responsabile della ricerca, Dott.ssa Nicole Maussier, presso la Scuola Dottorale dell'Università Babes Bolyai di Cluj Napoca e presso il Laboratorio di Didattica e Pedagogia generale, Università degli Studi di Roma "Foro Italico". I dati saranno custoditi per un periodo utile all'elaborazione delle analisi statistiche e alla promozione di materiale scientifico inerente. Durante questo periodo, il partecipante ha diritto a richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali.

Si prega spuntare la casella appropriata

Partecipazione allo studio

Ho letto e compreso le informazioni. Ho avuto la possibilità di fare domande sulla ricerca e le risposte sono state esaurienti.

☐ Sì ☐ No

Acconsento volontariamente a far partecipare mio figlio/a a questo studio e sono a conoscenza che si potrà rifiutare di rispondere alle domande e ritirarsi dalla ricerca in qualsiasi momento, senza dover specificarne le ragioni.

☐ Sì ☐ No

Sono a conoscenza che partecipare a questo studio include la raccolta di informazioni tramite audio e video registrazione e trascrizione della medesima.

☐ Sì ☐ No

Uso delle informazioni nello studio

Sono a conoscenza che l'informazione che fornirà mio figlio/a sarà usata per la redazione di un saggio scientifico

☐ Sì ☐ No

Sono a conoscenza che le informazioni personali raccolte su mio figlio/a e che possono essere identificative [per esempio, il mio nome o dove vivo] non saranno condivise al di fuori del gruppo di ricerca.

☐ Sì ☐ No

Acconsento a far riprendere mio figlio/a in video e/o fotografie in occasione del Progetto ***"L'avventura di Simone"*** a scopo divulgativo, per formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica. Acconsento inoltre alla divulgazione della ricerca scientifica, delle esperienze effettuate e la partecipazioni a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

☐ Sì ☐ NO

MADRE

Io sottoscritta ……..... acconsento alla partecipazione di mio figlio/a…….…. alla ricerca scientifica del progetto ***"L'avventura di Simone"***

Firma Data

…….. / /

PADRE

Il sottoscritto ……..... acconsento alla partecipazione di mio figlio/a…… alla ricerca scientifica del progetto ***"L'avventura di Simone"***

Firma Data

…….. / /