**FOGLIO INFORMATIVO GENITORI**

Gentili genitori,

chiediamo la vostra disponibilità a partecipare ad un progetto di ricerca condotto dall'Università degli Studi di Torino, Dipartimento di Psicologia. A tal fine chiediamo il vostro assenso per la partecipazione di vostro figlio/a al progetto.

**Obiettivi della ricerca**

L'obiettivo della ricerca è di comprendere se l’eccessivo uso di internet influenzi il comportamento degli adolescenti, sollecitando un atteggiamento più aggressivo nel corso del tempo, e se la qualità del sonno e l’empatia sono fattori protettivi o di rischio.

**Aspetti organizzativi dello studio**

Con questo documento desideriamo spiegarvi quali sono i motivi per cui riteniamo che vostro figlio/a possa partecipare allo studio e che cosa dovrà fare qualora decideste di farlo/a partecipare. Il responsabile del progetto è a vostra completa disposizione per rispondere a tutte le domande che riterrete di porre se qualche aspetto del protocollo risulta poco chiaro.

**Procedura e Durata**

La partecipazione allo studio prevede la compilazione di alcuni questionari da parte di vostro/a figlio/a al quale sarà chiesto l’assenso. I questionari saranno compilati in due occasioni (Aprile/Maggio 2021 e Novembre 2021) per valutare cambiamenti nel tempo. I questionari sono volti a misurare l’uso di internet, il comportamento aggressivo e alcuni fattori psicologici come qualità del sonno ed empatia, che sembrano centrali nel ridurre il rischio di comportamenti aggressivi. Non ci sono risposte giuste o sbagliate e vostro/a figlio/a può prendersi tutto il tempo di cui ha bisogno per rispondere. I questionari verranno distribuiti e compilati in classe alla presenza delle insegnanti (ma senza intrusione). Al termine dello studio saranno resi disponibili i risultati.

**Partecipazione volontaria**

La partecipazione di vostro figlio/a è assolutamente volontaria, siete quindi liberi di non dare l’assenso per il proprio figlio/a. Verrà chiesto al ragazzo/a l’assenso alla partecipazione del progetto. Se il ragazzo/a non vorrà rispondere alle domande sarà libero di non rispondere senza alcuna penalità o ripercussione. In qualunque momento potrà decidere di non continuare e ritirarsi dallo studio.

**Anonimato e confidenzialità e trattamento dei dati**

Vi garantiamo la tutela dell'anonimato e la confidenzialità. I dati raccolti saranno archiviati

presso il Dipartimento di Psicologia dell’Università di Torino e nessun altro, a parte il

responsabile del progetto, potrà accedere ai dati. Nessun dato personale e identificativo apparirà nella documentazione scientifica. Vostro figlio/a riporterà in entrambe le compilazioni un codice che permetterà di tenere traccia delle risposte fornite dallo stesso soggetto in due occasioni differenti. Tuttavia, nessun codice potrà essere collegato all’identità del proprio/a figlio/a.

I dati raccolti saranno registrati, elaborati, gestiti e archiviati in forma cartacea, automatizzata e informatizzata per le esclusive finalità connesse alla ricerca, in forma assolutamente anonima. I dati, collettivamente raccolti, saranno soggetti a elaborazione statistica e in questa forma, sempre assolutamente anonima, inseriti in pubblicazioni e/o congressi, convegni e seminari scientifici.

**Risultati**

I risultati complessivi della ricerca, assolutamente anonimi, saranno utilizzati ai fini della ricerca all’interno del Dipartimento di Psicologia e saranno restituiti ai partecipanti interessati.

Per qualsiasi informazione o chiarimento in merito alla ricerca può contattare il proponente:

*Dott. Claudio Longobardi*

*Università degli Studi di Torino*

*Dipartimento di Psicologia, Via Verdi, 10 – 10124 Torino*

*E-mail:* [*claudio.longobardi@unito.it*](mailto:claudio.longobardi@unito.it)

**CONSENSO INFORMATO GENITORI**

Il/i genitore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del ragazzo/a dichiarano di accettare la proposta di partecipazione di mio figlio/a allo studio, descritto nel documento “Foglio informativo per il partecipante”.

Prima di decidere se far partecipare o meno suo figlio/a, legga le informazioni che seguono e chieda chiarimenti allo sperimentatore su qualsiasi cosa non capisca.

La partecipazione di suo figlio/a avviene su base totalmente volontaria e a titolo gratuito. Potrà ritirarsi in qualunque momento.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E DEL D.LGS. 196/2003 E S.M.I. garantendo il COMPLETO ANONIMATO dei partecipanti per cui l’identità del bambino/ragazzo sarà protetta e sarà identificato attraverso un codice alfanumerico.

Le ricordiamo che in caso lei abbia bisogno di delucidazioni su qualunque aspetto della procedura sperimentale il prof. Longobardi, responsabile scientifico del progetto, è a sua completa disposizione

(Claudio Longobardi, Dipartimento di Psicologia, Via Verdi, 10 – 10124 Torino.

claudio.longobardi@unito.it)

I questionari che dovrà compilare il ragazzo/a sono visibili per consultazione in Direzione.

Si dichiara quindi:

- di aver letto attentamente le spiegazioni relative a questo studio e l'intera procedura;

- di essere stato informato/a riguardo alle finalità e agli obiettivi della ricerca in questione;

- di aver avuto la possibilità di porre domande a proposito di qualsiasi aspetto della procedura sperimentale e di aver ottenuto risposte soddisfacenti;

- di aver ricevuto soddisfacenti assicurazioni sulla riservatezza delle informazioni ottenute

dall’esame della persona di suo figlio/a;

- di essere consapevole che suo figlio/a possa ritirarsi in qualsiasi fase dello studio;

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

del ragazzo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dà il proprio consenso

 non dà il proprio consenso

alla partecipazione del figlio/a al progetto di ricerca sopra descritto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

del ragazzo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dà il proprio consenso

 non dà il proprio consenso

alla partecipazione del figlio/a al progetto di ricerca sopra descritto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_