



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romano"

Istituto Professionale: Servizi per la Sanità e l'Assistenza sociale -Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie:Odontotecnico - Manutenzione ed Assistenza Tecnica quadriennale e quinquennale - Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali
Istituto Tecnico: Sistema Moda (Tessile, Abbigliamento e Moda)
Serale Professionale: Manutenzione ed Assistenza Tecnica - Produzione Tessile Sartoriale

I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI
Prot. 0005067 del 13/05/2024
V (Uscita)

Ai Docenti
Alla DSGA

OGGETTO : RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE"ADOLESCENZA ONLINE" PER LE CLASSI DEL BIENNIO

L'Istituto Attilio Romano, su richiesta del Dipartimento degli Studi Umanistici dell'Università degli Studi Federico II in collaborazione con il Nucleo Operativo di Neuropsichiatria Infantile del Distretto Sanitario 28 dell'ASL Napoli 1, ha accettato di partecipare ad uno studio rivolto ad incrementare le conoscenze sugli aspetti psicologici che spingono gli adolescenti ad accettare sfide che spopolano sul web e a mettere in atto comportamenti a rischio. L'indagine, completamente anonima, richiederà la compilazione di un questionario on line della durata di 30 minuti che avverrà in presenza di organizzatori del gruppo di ricerca per fornire spiegazioni ad alunni e insegnanti e monitorare l'andamento della rilevazione.

Si chiede ai coordinatori delle classi del primo biennio di fornire agli alunni l'autorizzazione per partecipare all'indagine. Le autorizzazioni saranno disponibili al centralino.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Chiara GUANGI

Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)
Tel. 081.5431819 – Email nais12900n@istruzione.it - Pec nais12900n@pec.istruzione.it
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. naia12900n

GENTILE genitore,

la nostra Scuola ha scelto di aderire ad un'indagine promossa dal Dipartimento di Psicologia dell'Università Federico II d'intesa con il Nucleo Operativo di Neuropsichiatria Infantile del Distretto 28 della ASL Napoli 1. Questo studio, dal titolo "*Adolescenza Online*", vuole esplorare i fattori di protezione e di rischio connessi all'utilizzo dei social network da parte degli adolescenti.

Partecipando allo studio, oltre a dare un contributo molto prezioso alla ricerca, aiuteremo anche gli studenti ad essere sensibilizzati sui rischi connessi all'utilizzo del web, in particolare i social network e all'adesione a comportamenti rischiosi indotti anche da alcune sfide online.

A tal fine, La invitiamo a consentire la partecipazione di Suo figlio all'iniziativa che consisterà:

- nella compilazione di un semplice questionario anonimo che gli verrà somministrato a scuola;
- nella possibile partecipazione ad un'attività di focus group, consistente in una discussione guidata in presenza di un docente e di un membro dell'equipe di ricerca su tematiche di questo interesse.

Al termine delle attività verrà organizzata anche una giornata di dibattito rivolta a studenti e docenti in cui interverranno membri dell'equipe medica del Nonpi28 dell'ASL NA1 per sensibilizzare e aumentare consapevolezza su questo fenomeno.

Se vuole saperne di più sull'iniziativa può mettersi in contatto con:

Prof. Dario Bacchini e_mail: dario.bacchini@unina.it

RingraziandoLa anticipatamente, Le inviamo i più distinti saluti

Responsabile scientifico dell'indagine "Adolescenza Online"

Prof. Dario Bacchini (Prof. Ordinario di Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione)
Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università degli studi di Napoli "Federico II"

Responsabile NONPI 28 ASLNA1

Dott.ssa Paola Riviezzo (psicologa, psicoterapeuta dell'età evolutiva)

CONSENSO INFORMATO

Accetto che mio figlio (NOME E COGNOME) _____ studente della classe _____ partecipi allo studio: "Adolescenza Online" condotto dall'Università degli Studi di Napoli Federico II. Consapevole che in nessun modo l'identità di mio figlio, il luogo di residenza e la scuola frequentata potranno essere resi noti e che tutti i dati verranno trattati nel rispetto della legge sulla riservatezza dei dati personali.

Ai sensi dell'Art. 10 della legge n° 675 del 31/12/96 e successive modifiche al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo che i dati raccolti verranno archiviati elettronicamente e saranno utilizzati esclusivamente per scopi di ricerca scientifica. In tal modo, verrà garantito l'anonimato dei dati raccolti.

Firma del Genitore _____ data _____

Si attesta che quanto sopra riportato è conforme a quanto previsto dal Codice Etico Della Ricerca e dell'Insegnamento in Psicologia, approvato dall'Associazione Italiana di Psicologia, in data 18/04/1997