



Liceo Statale "Ettore MAJORANA"

Scientifico, Linguistico, Scientifico opzione Scienze Applicate
Via Ratti, 88 - 20017 RHO (MI) tel. 029302358
Codice ministeriale MIPS120003 – Codice fiscale 93527280155
Sito web www.liceomajoranarho.edu.it
mips120003@istruzione.it PEC: mips120003@pec.istruzione.it



Rho, 18 aprile 2023

Agli Studenti delle classi 2[^], 3[^], 4[^]
Alle Famiglie degli Studenti in indirizzo
Ai Docenti
AI DSGA
Al Personale ATA
Al Sito

Circolare N. 301

Oggetto: Questionario Ospedale Buzzi

Si chiede ai genitori degli studenti l'autorizzazione a far partecipare i propri figli alla somministrazione di un questionario su "*Disturbi alimentari in età adolescenziale*" il giorno 27 aprile dalle ore 9,40 alle ore 11,00.

Tale indagine è coordinata dal Prof. G. Zuccotti e dalla Dott.ssa V. Calcaterra dell'*Ospedale Buzzi* di Milano, in collaborazione con *ASST Fatebenefratelli-Sacco*, *UONPIA* e "*Fondazione Amici dell'Infanzia*".

Qual è l'obiettivo di questa ricerca?

Attuare a livello scolastico un programma di screening e prevenzione delle condizioni di disagio che stanno dietro ai DCA (disturbi del comportamento alimentare), per poter intervenire tempestivamente e studiare il fenomeno in un'ottica di prevenzione.

Chi partecipa?

Studenti che frequentano le classi II-III-IV delle scuole superiori e i loro genitori.

La partecipazione è VOLONTARIA, ma ovviamente consigliata. Infatti permetterà di individuare precocemente condizioni di disagio nei giovani e DCA.

Cosa comporta la partecipazione allo studio?

1. Da parte del genitore:

Compilazione di una scheda su dati anagrafici, socio-economici, anamnestici (circa **5 minuti**).

I genitori riceveranno tramite i propri figli sia questa scheda sia il modulo di consenso per la somministrazione del questionario ai ragazzi in orario scolastico. Il tutto va riconsegnato il giorno successivo dagli studenti al Coordinatore di Classe.

Istruzioni per la compilazione delle schede genitori raccolte in maniera anonimizzata:

ID STUDENTE : iniziale nome + iniziale cognome + mese di nascita + anno di nascita

Esempio: LAURA CORNA maggio 2010 ID studente = LC052010

ID GENITORE : ID STUDENTE + iniziale nome genitore + iniziale cognome genitore

Esempio: padre PAOLO CORNA ID genitore = LC052010+PC

2. Da parte dello studente:

compilazione di una scheda su dati anagrafici e abitudini di vita; compilazione di un questionario finalizzato alla valutazione ad ampio spettro della psicopatologia e del benessere dell'adolescente.

USO E PROTEZIONE DEI DATI

Le informazioni raccolte, lette, analizzate e presentate dai medici dello Studio, verranno codificate e la Vostra identità non sarà rivelata e non sarà pubblicamente disponibile, in conformità al Regolamento UE 679/2016 (Trattamento dei dati personali), Decreto Legislativo 196/2003, S.M.I. e saranno usate solo a scopo di ricerca in connessione con questo studio.

**LA SCHEDE GENITORE E IL CONSENSO INFORMATO VANNO RICONSEGNATE
AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO VENERDI' 21 APRILE.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elisa Iacazio

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c. 2 del D.lgs. n. 39/93)*