



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## MODULO INFORMATIVO E DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI

### PARTECIPAZIONE ALLA RICERCA DEL FIGLIO/A

#### DESCRIZIONE E SCOPI DELLA RICERCA

Gentili genitrici o genitori,

con il presente documento Vi chiediamo di fornire il Vostro consenso informato alla partecipazione di Vostro/a figlio/a alla ricerca *Memoria, pianificazione e problem solving in età evolutiva: Studio delle caratteristiche di nuovi strumenti di misura*, coordinata dal Prof. Luca Stefanutti. L'obiettivo della ricerca è quello di validare nuove prove di memoria, pianificazione e soluzione di problemi per individui dai 4 ai 70 anni di età.

#### METODOLOGIA DI RICERCA

Durante la ricerca viene chiesto a Vostro/a figlio/a di svolgere individualmente tre compiti che consistono in versioni computerizzate delle Matrici di Raven e della Torre di Londra. Per le Matrici di Raven, viene presentata una matrice incompleta e viene chiesto di identificare la parte mancante tra le alternative proposte. Per la Torre di Londra, viene presentata una tavoletta con tre aste verticali, di altezza crescente, sulle quali sono disposte tre palline di diverso colore. Il compito è quello di riprodurre una configurazione data spostando una pallina per volta. Viene anche richiesto di svolgere una seconda serie di compiti simili ma in formato non computerizzato. I compiti proposti sono semplici, piacevoli e non inducono stress.

#### LUOGO E DURATA DELLA RICERCA

La ricerca è svolta presso l'Istituto scolastico e ha una durata complessiva di circa 60-80 minuti. Vostro/a figlio/a verrà informato delle possibilità di fare delle pause per potersi riposare. La ricerca sarà svolta previa autorizzazione del Dirigente scolastico dell'Istituto.

#### RECAPITI

- Responsabili della ricerca, della raccolta dati e del trattamento dei dati: (1) Prof. Luca Stefanutti; telefono: 049 827 6687; [luca.stefanutti@unipd.it](mailto:luca.stefanutti@unipd.it); Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata (FISPPA), Università degli Studi di Padova; Via Venezia 14, Padova. (2) Prof.ssa Giulia Balboni; telefono: 075 585 4905; [giulia.balboni@unipg.it](mailto:giulia.balboni@unipg.it); Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione, Università degli Studi di Perugia; Piazza G. Ermini 1, Perugia. (3) Prof.ssa Mariagrazia Benassi; telefono: 0547 339841; [mariagrazia.benassi@unibo.it](mailto:mariagrazia.benassi@unibo.it); Dipartimento di Psicologia "Renzo Canestrari", Università degli Studi di Bologna; Sede di Cesena, Piazza Aldo Moro 90, Cesena (FC).

- Ulteriori responsabili della raccolta dati: Dott.ssa Matilde Spinoso: Psicologa (iscritta all'albo dell'Emilia Romagna N° 10120 – Sezione A) e Dottoranda presso il Laboratorio di Psicometria e Neuropsicologia del Dipartimento di Psicologia dell'Università di Bologna; (mail: [matilde.spinoso2@unibo.it](mailto:matilde.spinoso2@unibo.it))

#### CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI

Le/I sottoscritte/i acconsentono liberamente alla partecipazione del/lla proprio/a figlio/a allo studio *Memoria, pianificazione e problem solving in età evolutiva: Studio delle caratteristiche di nuovi strumenti di misura*.

Le/I sottoscritte/i dichiarano:

1. Di essere a conoscenza che lo studio è in linea con le vigenti leggi D. Lgs 196/2003 e UE GDPR 679/2016 sulla protezione dei dati e di acconsentire al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati dalle vigenti leggi (D. Lgs 196/2003 e UE GDPR 679/2016). Il/la responsabile della ricerca si impegna ad adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente in termini di raccolta, trattamento e conservazione di dati sensibili.



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

2. Di sapere di poter ritirare la partecipazione della/del propria/o figlia/o dal presente studio in qualunque momento, senza fornire spiegazioni, senza alcuna penalizzazione e ottenendo il non utilizzo dei Suoi dati. Qualora la genitrice o il genitore non fosse presente in sede di raccolta dati, potrà delegare altre figure (es., tutor, insegnanti, ricercatori, ecc.) ad interrompere la ricerca qualora queste lo ritenessero opportuno.
3. Di essere a conoscenza che i dati saranno raccolti in forma confidenziale (nome/codice).
4. Di essere a conoscenza che i dati della/del propria/o figlia/o saranno utilizzati esclusivamente per scopi scientifici e statistici e con il mantenimento delle regole relative alla riservatezza.
5. Di sapere che, qualora lo desiderassero, possono ottenere la restituzione dei dati grezzi congiuntamente ai relativi dati normativi di riferimento, se disponibili. Poiché il presente studio non ha finalità cliniche, siete consapevoli che dovrete rivolgerVi ad una/o specialista per l'eventuale interpretazione dei dati.
6. Di essere a conoscenza che la partecipazione alla ricerca è completamente libera e disgiunta dalle attività svolte dall'Istituto scolastico
7. Di sapere che le persone che afferiscono all'Istituto Scolastico in cui verrà effettuata la raccolta dati (ad es., insegnanti) avranno accesso ai dati della ricerca e/o ai dati sensibili del/la partecipante.
8. Di sapere che la protezione dei dati di Sua/Suo figlia/o è designata con Decreto del Direttore Generale 4451 del 19 dicembre 2017, in cui è stato nominato un Responsabile della Protezione dati (Giorgio Valandro; [privacy@unipd.it](mailto:privacy@unipd.it)).
9. Di sapere che il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Padova, con sede legale in via VIII Febbraio n.2, 35122 – Padova (posta elettronica certificata: [amministrazione.centrale@pec.unibpd.it](mailto:amministrazione.centrale@pec.unibpd.it)).

Le/I sottoscritte/i

COGNOME E NOME (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

Genitori/genitrici di

COGNOME E NOME (IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_

presa visione del presente modulo esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali e alla partecipazione alla ricerca *Memoria, pianificazione e problem solving in età evolutiva: Studio delle caratteristiche di nuovi strumenti di misura della/del propria/o figlia/o.*

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Si informano inoltre le figlie o i figli che i loro genitori/genitrici potrebbero avere accesso ai loro dati.

Firma leggibile (per conoscenza) \_\_\_\_\_ (minore > 12 anni)

**In caso di firma di un solo genitore/tutore lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”**

Firma leggibile \_\_\_\_\_