

Gentili Genitori,

la presente ricerca, promossa dal Ministero della Salute e coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità in stretta collaborazione con il Ministero dell'Università, Istruzione e Ricerca e le Regioni, ha lo scopo di valutare le conoscenze, i comportamenti, gli atteggiamenti e le fonti informative legati alla salute sessuale e riproduttiva tra gli adolescenti in Italia.

Lo studio si colloca nell'ambito del progetto più generale "Studio Nazionale Fertilità" che prevede di raccogliere informazioni anche sugli adulti, per quanto riguarda la propensione alla riproduzione, la conoscenza della fisiologia della fertilità e l'eventuale accesso ai servizi sanitari in tema di fertilità, e sugli operatori sanitari (medici di medicina generale, pediatri, ginecologi, andrologi, etc) per quanto riguarda le loro conoscenze sullo stesso tema e le attività di informazione ai cittadini. Tali informazioni saranno utili per orientare e sostenere la programmazione di interventi sulla fertilità in Italia.

Per questo scopo ai vostri figli verrà chiesto di compilare a scuola, in presenza di un insegnante e/o professionista sanitario, un questionario anonimo.

L'iniziativa verrà attuata nel pieno rispetto delle esigenze del ragazzo/a, in tranquillità e totale sicurezza. Tutti i dati saranno raccolti mantenendo la riservatezza e l'anonimato.

Se volete saperne di più, potrete chiedere informazioni presso la scuola o all'insegnante.

Il Dirigente Scolastico

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993



COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI **NON** VOGLIATE CHE VOSTRO/A FIGLIO/A PARTECIPI ALL'INIZIATIVA

Nel caso in cui **non** vogliate che vostro figlio/a partecipi all'iniziativa, vi preghiamo di compilare questo modulo e di riconsegnarlo all'insegnante.

Io sottoscritto _____, in qualità di _____
del ragazzo/a

non accetto

che _____ partecipi allo studio.

Se **non** accetta e se lo desidera, la preghiamo di volerci dire le ragioni per cui preferisce che il ragazzo/a non partecipi a questo studio:

Data

Firma