

Gentili Genitori,

la presente ricerca, promossa dal Ministero della Salute e coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità in stretta collaborazione con 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. Il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (MIUR) è stato informato di tale iniziativa.

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.

LICEO SCIENTIFICO "CAMILLO GOLGI"
Via Folgore n. 15
25043 BRENO (Brescia)



Il Dirigente Scolastico

Mu Te
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alessandro Papale



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