

Istituto di Ortofonia in Collaborazione
con l'Università Sapienza di Roma-
Liceo Statale Niccolò Machiavelli

Oggetto: Ricerca Istituto di Ortofonia/Università Sapienza di Roma: "Le Emozioni in Adolescenza"

Il sottoscritto, NOME _____ COGNOME _____
genitore dell'alunno/a NOME _____ COGNOME _____
frequentante la classe ____ sezione _____ del Liceo Statale Niccolò Machiavelli,

AUTORIZZA/ NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla ricerca in oggetto.

Prende atto che l'indagine, a finalità scientifica, è rigorosamente ANONIMA e che saranno richiesti dati, con finalità statistica, inerenti l'età e il sesso del partecipante.

Da riconsegnare al coordinatore di classe entro giovedì 6 Aprile c.a.

Roma

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Autorizzazione n. 9/2014 - Autorizzazione generale al trattamento dei dati personali effettuato per scopi di ricerca scientifica - 11 dicembre 2014.

Nel quadro del rispetto dell'obbligo previsto dall'art. 11, comma 1, lett. e) del Codice, i dati e i campioni biologici utilizzati per l'esecuzione della ricerca sono conservati mediante tecniche di cifratura o l'utilizzazione di codici identificativi oppure di altre soluzioni che, considerato il numero dei dati e dei campioni conservati, non li rendono direttamente riconducibili agli interessati,

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca esclusivamente per la svolgimento dell'indagine e non saranno comunicati a terzi.