**Esempio testo di Modulo Informativo per la partecipazione – Consenso Informato MINORI**

1. **Titolo, Responsabile progetto**

 Gentile Signora/Signore,

Sua/o figlia/o è invitata/o a prendere parte a una ricerca condotta nel quadro del progetto “ ………”, di cui è responsabile il ……….. Prima di decidere se partecipare è importante che abbia tutte le informazioni necessarie per aderire in modo consapevole e responsabile. Le chiediamo di leggere questo documento e di fare a chi le ha proposto questo studio tutte le domande che ritiene opportune.

1. **Breve descrizione e Obiettivi**

Il progetto di ricerca ……… persegue l’obiettivo di………... Per raggiungere questo obiettivo, i ricercatori impegnati nel progetto si propongono di raccogliere e analizzare …… ……..

1. **Cosa comporta la partecipazione allo studio?**

La partecipazione al progetto di ricerca …….. comporta …… (*breve descrizione dei test / questionari ai quali il partecipante sarà sottoposto*).

1. **Benefici, disagi e/o rischi potenziali della partecipazione**

La partecipazione allo studio è volontaria e gratuita. Per i partecipanti la collaborazione non comporta nessun tipo di rischio o disagio (*prevedere, in alternativa, una breve descrizione di rischi o disagi che possono derivare dalla partecipazione al progetto)*. I ricercatori si attendono informazioni su ……

1. **Ritiro dallo studio**

Lei ha il diritto di ritirare in qualsiasi momento il suo consenso alla partecipazione a questo studio, anche senza preavviso o motivazione specifica.

1. **Restituzione**

Lei ha diritto a richiedere informazioni sui risultati e sull’esito della ricerca

1. **Misure previste per tutelare l’anonimato**

L’elaborazione dei dati raccolti sarà condotta in modo da eliminare qualsiasi riferimento che possa permettere di ricollegare singole affermazioni a una determinata persona. I risultati della ricerca saranno pubblicati in forma riassuntiva e in nessun caso eventuali brevi citazioni saranno riconducibili a singole persone.

**8. Contatti**

Per qualsiasi informazione e chiarimento su questo studio o per qualsiasi necessità può rivolgersi ai ricercatori ……… (email) che sono a sua disposizione per ulteriori informazioni o chiarimenti.

**Consenso informato alla partecipazione allo studio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

 di aver letto il suddetto foglio informativo ricevuto, di aver compreso sia le informazioni in esso contenute sia le informazioni fornite in forma orale dal personale addetto al progetto di ricerca ~~“~~……” e di aver avuto ampio tempo ed opportunità di porre domande ed ottenere risposte soddisfacenti dal personale addetto;

 di aver compreso che la partecipazione allo studio è del tutto volontaria e libera, che ci si potrà ritirare dallo studio in qualsiasi momento, senza dover dare spiegazioni e senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio;

 di aver compreso la natura e le attività che la partecipazione allo studio comportano e i relativi rischi;

 di aver compreso che la partecipazione a questo studio non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica diretto o indiretto.

Conseguentemente, il/la sottoscritto/a

0 ACCONSENTE 0 NON ACCONSENTE

A che sua/o figlia/o partecipi allo studio, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

 di aver letto il suddetto foglio informativo ricevuto, di aver compreso sia le informazioni in esso contenute sia le informazioni fornite in forma orale dal personale addetto al progetto di ricerca ~~“~~……” e di aver avuto ampio tempo ed opportunità di porre domande ed ottenere risposte soddisfacenti dal personale addetto;

 di aver compreso che la partecipazione allo studio è del tutto volontaria e libera, che ci si potrà ritirare dallo studio in qualsiasi momento, senza dover dare spiegazioni e senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio;

 di aver compreso la natura e le attività che la partecipazione allo studio comportano e i relativi rischi;

 di aver compreso che la partecipazione a questo studio non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica diretto o indiretto.

Conseguentemente, il/la sottoscritto/a

0 ACCONSENTE 0 NON ACCONSENTE

A che sua/o figlia/o partecipi allo studio, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma di chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma di chi raccoglie il consenso)