

## **Documento Informativo per la Partecipazione allo Studio di Ricerca sulla Salute della Schiena negli Studenti**

Titolo dello Studio: Valutazione della Salute della Schiena in Studenti Minorenni

Gentili Genitori o Tutori Legali,

Siamo lieti di informarvi che il nostro Istituto/organizzazione sta conducendo uno studio di ricerca focalizzato sulla salute della schiena degli studenti minorenni. Lo scopo di questo studio è comprendere meglio la postura e la salute spinale in età giovanile.

Procedura di Ricerca:

Durante lo studio, saranno effettuate quattro fotografie della schiena di ciascun studente partecipante, oltre a specifici test di valutazione della schiena. Questi test sono non invasivi e saranno condotti da professionisti qualificati. I giovani verranno sottoposti ad un'analisi posturale per la valutazione delle alterazioni della schiena. Verranno raccolte quattro fotografie che tramite un algoritmo ben preciso verranno analizzate per ottenere un report della postura dei giovani, utilizzato per il solo scopo di ricerca universitaria.

Protezione della Privacy e Anonimato:

Vogliamo assicurarvi che la privacy e la sicurezza dei vostri figli sono di massima importanza per noi. Tutte le fotografie saranno trattate con la massima riservatezza, e i volti degli studenti non saranno visibili nelle immagini. I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente a fini di ricerca e non verranno condivisi pubblicamente o con terze parti.

Conservazione e Uso dei Dati:

I dati raccolti saranno conservati in modo sicuro e saranno accessibili solo ai membri del team di ricerca. Queste informazioni saranno utilizzate unicamente per scopi di ricerca e saranno conservate per un periodo di tempo limitato dopo il completamento dello studio, secondo le normative vigenti sulla protezione dei

dati.

**Diritto di Rifiuto e Ritiro:**

La partecipazione a questo studio è completamente volontaria. I genitori o i tutori legali hanno il diritto di rifiutare la partecipazione dei loro figli o di ritirare il loro consenso in qualsiasi momento senza alcuna conseguenza.

**Contatti per Domande o Preoccupazioni:**

Per qualsiasi domanda o preoccupazione riguardante lo studio, vi preghiamo di contattare Prof. Giuseppe Musumeci all'indirizzo email [g.musumeci@unict.it](mailto:g.musumeci@unict.it).

**Adesione al progetto:**

Chiediamo ai genitori o ai tutori legali di firmare in calce per indicare il loro consenso alla partecipazione dei loro figli a questo studio di ricerca.

Grazie per la vostra attenzione e collaborazione.

Cordiali saluti,  
Dott. Giuseppe Musumeci

[Spazio per la Firma dei Genitori/Tutore Legale]

Nome dei Genitori/Tutore Legale: \_\_\_\_\_,

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_