ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677
e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it
Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice iPA: ipdmba

Polignano a Mare, 13 novembre 2026

Ai Docenti
Agli Studenti
Ai Genitori
Classi prime, seconde, terze e quarte
IP "D. Modugno"
Sede Noicattaro
Al personale ATA
e p.c. al DSGA
al SITO WEB

CIRCOLARE N. 146

OGGETTO: Partecipazione alla rilevazione nazionale sulla diffusione dei comportamenti a rischio di insorgenza di dipendenze comportamentali nella popolazione scolastica 14 - 17 anni – sede di Noicattaro

Si informa che la sede di Noicattaro del nostro Istituto è stata selezionata dal Centro Nazionale Dipendenze e Doping dell'Istituto Superiore di Sanità il quale, su incarico del Dipartimento Politiche contro la droga e le altre dipendenze della Presidenza del Consiglio dei Ministri, sta avviando uno studio sulla diffusione dei comportamenti a rischio di insorgenza di dipendenze comportamentali nella popolazione scolastica 14 - 17 anni (gioco d'azzardo, comportamento problematico di consumo di videogiochi, di social media, utilizzo eccessivo o improprio dello smartphone e altre abitudini o comportamenti a rischio), al fine di monitorare tali fenomeni e poter attivare tempestivamente azioni di prevenzione.

Tutela della privacy

Agli studenti delle classi prime, seconde, terze e quarte verrà somministrato, in orario scolastico, un **questionario anonimo**: non è previsto l'inserimento del nome e cognome, né di altre informazioni che potrebbero identificarli. Tutti i dati raccolti sono anonimi e trattati nel pieno rispetto della normativa vigente. I risultati verranno presentati solo sotto forma di statistiche e in nessun modo sarà possibile risalire all'identità dello studente che ha risposto al questionario.

Informativa alle famiglie

Agli studenti verrà consegnata il consenso informato ufficiale predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità che deve essere consegnato al prof. Castellano entro il **17 novembre 2026.**

La compilazione del questionario è **volontaria.**

Il calendario di somministrazione del questionario sarà pubblicato nella sezione Bacheca del Registro Elettronico.

Allegato: Modello consenso informato genitori

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Margherita MANGHISI
firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, D. Lgs. n. 39/1993
L'originale è agli atti dell'ufficio