

**PREVENZIONE DEGLI EFFETTI DELLA CANNABIS E DEL DOPING:
PROMOZIONE DELLA SALUTE GIOVANILE NELLE SCUOLE E NEI CIRCOLI SPORTIVI
- EDIZIONE 2024/2025 -**

Promossa dall'OMCEO di Roma e Provincia e dall'Associazione Osservatorio sulle Dipendenze

LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORENNI

__L_ SOTTOSCRITT _____ NAT __IL _____
A _____ (Prov. o Stato) RESIDENTE IN
VIA/P.ZZA _____ n° _____
A _____ (Prov.) C.A.P. _____
CODICE FISCALE _____
DOC. DI RICONOSCIMENTO _____
TEL. _____ E-MAIL _____

__L_ SOTTOSCRITT _____ NAT __IL _____
A _____ (Prov. o Stato) RESIDENTE IN VIA/P.ZZA
_____ n° _____
A _____ (Prov.) C.A.P. _____
CODICE FISCALE _____
DOC. DI RICONOSCIMENTO _____
TEL. _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI GENITORI (aventi la potestà genitoriale) OD AVENTI TITOLO DI TUTORIA DEL
MINORE _____ (Cognome e Nome del minorenne)
frequentante il l'Istituto/Circolo Sportivo _____,

presa conoscenza dei seguenti obiettivi del progetto:

- promozione di stili di vita vantaggiosi in termine di salute;
- riduzione del danno legato al consumo di alcol e sostanze psicoattive;
- inclusione sociale mediante laboratori e moduli (tra cui di peer education).

coordinato dallo Psichiatra e Psicoterapeuta Alessandro Vento e dalla Psicologa Silvia Quaranta, che collaboreranno con altri professionisti esperti della materia (psicologi, psichiatri, medici specialisti in altre discipline, educatori, esperti di comunicazione), in accordo con il Gruppo di lavoro scientifico per la valutazione e la divulgazione delle conseguenze dell'uso della cannabis sulla salute mentale dei giovani (costituito presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Roma), AUTORIZZANO

indicare le risposte

- il/la proprio/a figlio/a alla **partecipazione** volontaria delle attività nell'ambito del progetto "Campagna di promozione della salute giovanile nelle scuole e nei circoli sportivi -edizione 2024/2025-"

I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo sulla privacy UE 2016/679 (GDPR), garantendo l'anonimato dei partecipanti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati (ovvero senza scopo di lucro).

Per giunta, il minore può rinunciare alla partecipazione volontaria, interrompendo in qualsiasi momento, per qualsiasi motivo, senza alcuna penalità il coinvolgimento nel progetto, senza necessariamente motivare la sua decisione, qualora non intendesse esplicitarla.

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

La Campagna viene effettuata con il contributo incondizionato di Almviva S.P.A. e della Fondazione Roma (in corso di validazione).

Luogo e data,

*FIRMA dei genitori o tutore legale _____

*FIRMA dei genitori o tutore legale _____

*NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Per domande o informazioni circa la natura di questa Campagna, o riguardo al contenuto di questo modulo informativo, si prega di contattare i responsabili del progetto:

Silvia Quaranta, quarantasilviapsi@gmail.com, +39 3388016218
Alessandro E. Vento, alessandrovento@gmail.com, +39 3384171635