



Progetto "PREVENZIONE BULLISMO E CYBERBULLISMO"

Ai genitori dell'alunno _____ classe _____

indirizzo _____

Si chiede cortesemente l'autorizzazione alla raccolta di informazioni tramite questionario circa le problematiche in oggetto. I dati raccolti serviranno a verificare eventuali situazioni di disagio a livello scolastico e a stabilire se all'interno dell'istituto il fenomeno è presente e in quale misura. I risultati verranno utilizzati in forma anonima e livello statistico.

Si ringrazia per la collaborazione

il referente del progetto
Prof.ssa Alessandra Flagella

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, genitore dell'alunno _____ della classe _____

indirizzo _____

Autorizza la raccolta di informazioni

Non autorizza la raccolta di informazioni