



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto di Istruzione Superiore VIA DELLE SCIENZE
Liceo "G. Marconi" • Scientifico - Classico - Linguistico
Via della Scienza e della Tecnica, s.n.c. - 00034 Colferro (RM)
Tel.: 06-121126040-41 - C.F.: 95017680588 - www.marconicolferro.edu.it
e-mail: rmis02400l@istruzione.it - P.E.C.: rmis02400l@pec.istruzione.it



Circolare n. 390

Colferro, 06/05/2026

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI e ALLE STUDENTESSE
delle classi 1A e 2M
AL PERSONALE ATA

Oggetto: Somministrazione questionario GYTS (Global Youth Tobacco Survey)

Si comunica che, nell'ambito della sorveglianza **GYTS (Global Youth Tobacco Survey)**, promossa dall'**Organizzazione Mondiale della Sanità** e realizzata in collaborazione con il **Ministero della Salute e il Ministero dell'Istruzione e del Merito**, sono state selezionate due classi del nostro Istituto per partecipare all'indagine internazionale sul consumo di tabacco tra i giovani.

L'indagine è rivolta ad un campione nazionale di studenti di 13, 14 e 15 anni, appartenenti alle scuole superiori di I e II grado. Sono coinvolte circa 2500 scuole su tutto il territorio nazionale. Lo scopo è di monitorare sistematicamente il consumo dei prodotti a base di tabacco e di nicotina da parte dei giovani e di rilevare gli indicatori chiave per il controllo del tabacco, con l'ottica di orientare politiche e interventi di prevenzione.

I temi indagati sono i seguenti:

- Consumo di tabacco (fumato e non fumato);
- Cessazione;
- Fumo passivo;
- Ruolo dei media e pubblicità pro e contro il tabacco;
- Accesso e disponibilità dei prodotti del tabacco e a base di nicotina;
- Conoscenze e atteggiamenti riguardanti il tabacco.

Le classi coinvolte sono la 1A e la 2M, individuate tramite campionamento da parte dell'ISS (Istituto Superiore di Sanità).

La rilevazione si svolgerà **giovedì 21 maggio 2026 nell'aula multimediale**, secondo il seguente calendario:

- **Classe 2M:** dalle ore 11:00 alle ore 12:00;
- **Classe 1A:** dalle ore 12:00 alle ore 13:00.

L'indagine è **anonima e volontaria** e sarà somministrata tramite **questionario online** alle studentesse, agli studenti e ai docenti che accompagneranno le classi. Per garantire l'anonimato ogni studente e ogni studentessa pescherà un codice per compilare il questionario.

Le studentesse e gli studenti saranno accompagnati in aula multimediale dal docente in servizio, che garantirà la sorveglianza durante l'attività. Il docente dovrà compilare la "Scheda Classe – Studio GYTS 2025 – 2026".

Durata della compilazione: **60 minuti**.

Il Coordinatore di classe avrà cura di inserire sul registro elettronico la data e l'orario di svolgimento del questionario e di distribuire l'informativa ai genitori allegata alla circolare e di raccogliere il modulo compilato (solo nel caso in cui non intendano che i propri figli partecipino all'iniziativa) prima del 21 maggio 2026.

Al termine della rilevazione verrà consegnato un attestato a tutti i partecipanti (studentesse, studenti e docenti) e le classi rientreranno nelle proprie aule.

Il Dirigente Scolastico
F.to* *Prof.ssa Patrizia Fiaschetti*

**Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 § 2 del D. Lgs. 39/93*



Sistema di Sorveglianza del consumo di fumo nei giovani Global Youth Tobacco Survey (GYTS) - 2026

Informativa ai genitori

Gentili Genitori,

la presente ricerca è parte di un ampio studio svolto in collaborazione con l'Organizzazione Mondiale della Sanità, il cui scopo è valutare i comportamenti legati al consumo dei prodotti a base di tabacco e nicotina delle studentesse e degli studenti, in diverse Nazioni e contesti culturali.

Lo studio ha la finalità di fornire dati utili per la promozione e la progettazione di iniziative di educazione e promozione della salute e di orientare politiche rivolte verso i giovani sia a livello nazionale che internazionale. Per questo scopo ai vostri figli verrà chiesto di compilare un questionario online anonimo.

L'iniziativa verrà attuata nel **pieno rispetto delle esigenze del ragazzo/a**, in tranquillità e totale sicurezza. **Tutti i dati saranno raccolti mantenendo la riservatezza e l'anonimato.**

Se volete saperne di più, potrete chiedere informazioni presso la scuola, all'insegnante, oppure è possibile consultare il sito <https://www.epicentro.iss.it/gyts/>

Il Dirigente Scolastico



Compilare solo nel caso in cui non vogliate che vostro/a figlio/a partecipi all'iniziativa

Nel caso in cui non vogliate che vostro figlio/a partecipi all'iniziativa, vi preghiamo di compilare quanto segue e di riconsegnare questa parte della lettera all'insegnante.

Io sottoscritto _____, in qualità di _____ del ragazzo/a

NON accetto che _____ partecipi allo studio.

Se lo desidera, la preghiamo di voler scrivere le ragioni per cui preferisce che il ragazzo/a non partecipi allo studio:

Data e firma _____