

MODULO DI CONSENSO

Corso: Human Computer Interaction 2025/2026 – Università di Bologna

Titolo del Progetto: Nucleo – Sanità Digitale Personale e Familiare

1. Descrizione della Ricerca

Siamo un gruppo di studenti del corso di *Human Computer Interaction*. Abbiamo sviluppato un prototipo ad alta fedeltà chiamato **Nucleo**, progettato per semplificare la gestione della salute personale e dei propri familiari.

L'obiettivo di questa sessione è valutare l'usabilità e l'efficacia del prototipo.

Importante: In questa sede **stiamo testando il sistema, non Lei**. Non esistono risposte giuste o sbagliate e qualsiasi difficoltà Lei dovesse incontrare sarà un'indicazione preziosa per migliorare il design dell'applicazione.

2. Procedura

La sessione durerà circa 15-30 minuti. Durante il test Le verrà chiesto di:

1. Eseguire alcuni compiti specifici utilizzando il prototipo sul computer (es. "Prenotare una visita", "Scaricare un referto").
2. Adottare la tecnica del "**Think Aloud**" (**Pensare ad alta voce**): Le chiederemo di verbalizzare i Suoi pensieri, dubbi e aspettative mentre naviga nell'interfaccia.
3. Compilare un breve questionario finale per raccogliere le Sue impressioni (es. soddisfazione d'uso).

Con il Suo permesso, raccoglieremo:

- Registrazione dello schermo (Screen recording) per analizzare i movimenti del mouse e la navigazione.

3. Riservatezza e Trattamento dei Dati

Le informazioni raccolte saranno utilizzate esclusivamente per scopi accademici relativi a questo corso.

- Tutti i dati saranno anonimizzati: il suo nome non comparirà nei report finali o nelle presentazioni pubbliche (verranno usati pseudonimi o nomi di fantasia).
- Le registrazioni audio e le video originali saranno conservate in modo sicuro dal team di progetto e verranno eliminate al termine del corso/esame.
- Nessun dato verrà venduto o ceduto a terzi.

4. Natura Volontaria

La partecipazione è strettamente volontaria. Lei ha il diritto di:

- Chiedere una pausa in qualsiasi momento.
- Interrompere il test senza dover fornire spiegazioni.
- Rifiutarsi di svolgere un compito specifico se non si sente a Suo agio.

5. Contatti

Per qualsiasi domanda o chiarimento riguardo a questo progetto, può contattare il referente del team:

- Nome Studente: Roberto Mitugno
- Email: roberto.mitugno@studio.unibo.it

Dichiarazione di Consenso

Il/La sottoscritto/a Grazia Cannella

Dichiara di aver letto e compreso le informazioni sopra riportate e accetta di partecipare volontariamente a questo studio di usabilità. È consapevole che il test valuta il software e non le proprie capacità personali.

Esprimo inoltre le seguenti preferenze specifiche:

1. Acconsento alla **registrazione** della mia voce e di ciò che avviene sullo schermo del computer durante il test per scopi di analisi interna.
☒ SÌ ☐ NO
2. Acconsento all'uso di **citazioni dirette** (anonime) delle mie parole all'interno della documentazione del progetto.
☒ SÌ ☐ NO

Luogo e Data: Medicina (Bo), 07 / 01 / 2026

Firma del Partecipante: Grazia Cannella

Firma del Ricercatore (per presa visione): Roberto Mitugno