ALLEGATO SEGNALAZIONE ATTI DI BULLISMO E CYBERBULLISMO

I.C. SANT'AGOSTINO

MODELLO DI SEGNALAZIONE DI UN CASO DI (PRESUNTO) BULLISMO O CYBERBULLISMO

Da inviare alla mail istituzionale dedicata segnalazione.bullismo@icsagostino.eu.

Nome di chi compila la segnalazione*: _____

Data*: _____

(si garantisce la riservatezza di colui che fa la segnalazione entro i limiti disposti dalla legge)

La persona che ha segnalato il caso di Bullismo/Cyberbullismo è:

- ☐ La vittima
- ☐ Un compagno della vittima, nome _____
- ☐ Madre/padre/ tutore della vittima, nome _____
- ☐ Insegnante, nome _____
- ☐ Personale ATA, nome _____
- ☐ Altri

Vittima/e (compagno o compagna di classe, di altra classe, figlio/a……..)

Nome _____ classe o Plesso _____

Bullo o bulli (o presunti)

Nome _____ classe o scuola _____

Nome _____ classe o scuola _____

Altre persone coinvolte

nome_____

Descrizione breve del fatto presentato (indicare, se ripetuti, il numero degli episodi)*

_____

_____

_____

_____

_____

Nota: Nel caso in cui il segnalatore non fosse in possesso di tutti i dati richiesti, può lasciare lo spazio bianco e descrivere solo l'episodio.

Con l'asterisco sono indicati i campi obbligatori