

Modulo per la segnalazione di episodi di bullismo e/o cyberbullismo

Questo modulo deve essere compilato dai DOCENTI

| | |
|---|---|
| Nome e cognome di chi compila il modulo di segnalazione | |
| Data | |
| Tipologia dell'episodio | <input type="checkbox"/> BULLISMO <input type="checkbox"/> CYBERBULLISMO |

Dati della vittima

| | |
|----------------|--|
| Cognome e Nome | |
| Classe | |
| Sezione | |
| Sede | |

Altri soggetti informati o che hanno segnalato il caso (indicare Cognome e Nome)

| | |
|---|--|
| compagno della vittima | |
| madre/dal padre /dal tutore della vittima | |
| insegnante | |
| altro | |

Breve descrizione del caso (*fornire esempi concreti per determinare la natura del fenomeno e quantificarne la frequenza*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data ___/___/_____

Firma
