

ALLEGATO 1

MODULO SEGNALAZIONE

CASO DI (PRESUNTO) BULLISMO/CYBERBULLISMO

(inviare all'indirizzo e-mail: referente.bullismo@falconeborsellino.edu.it
oppure depositare nella cassetta postale custodita all'ingresso del plesso scolastico)

I dati del segnalante saranno trattati nel rispetto della riservatezza e non saranno divulgati senza consenso, salvo obblighi di legge

Nome e cognome di chi fa la segnalazione (facoltativo): _____

Oggi è (indicare giorno/mese/anno): _____

Io sono (indicane uno):

- L'alunno che ha subito (indica il nome, facoltativo) _____
- Un amico/a della vittima (indica il nome, facoltativo) _____
- Un testimone (indica il nome, facoltativo): _____
- Un genitore, nome _____
- Un insegnante, nome _____
- Un collaboratore scolastico, nome _____
- Altro: _____

Chi è il presunto l'aggressore: _____

Quale classe frequente: _____

Chi è la presunta vittima: _____

Quale classe frequenta: _____

Erano presenti altre persone? Se sì, riporta i loro nomi _____ e

indica quale classe frequentano _____

Descrivi brevemente il problema con esempi concreti di quello che è successo, quando e dove:

RISERVATO ALLA COMPILAZIONE DEL DOCENTE REFERENTE BULLISMO E CYBERBULLISMO DELLA SCUOLA CHE RICEVE LA SEGNALAZIONE

La segnalazione è avvenuta:

- A voce
- Tramite modulo inviato all'indirizzo referente.bullismo@falconeborsellino.edu.it
- Tramite cassetta postale custodita all'ingresso del plesso scolastico

Ricevuta da: _____

Data: _____