

MODULO DI SEGNALAZIONE DI EPISODI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

Il presente modulo è destinato alla segnalazione di episodi di bullismo e/o cyberbullismo.

Può essere compilato direttamente in formato digitale o consegnato in formato cartaceo nella vicepresidenza delle due sedi.

- Data della segnalazione: _____
- Nome e cognome dello studente che segnala (facoltativo): _____
- Classe e sezione: _____
- Recapito (e-mail o telefono, facoltativo): _____
- Tipologia di segnalazione (barrare):
 - ☐ Episodio vissuto personalmente
 - ☐ Osservato come testimone
 - ☐ Per conto di un compagno
- Luogo e periodo in cui è avvenuto l'episodio: _____
- Descrizione dell'episodio:

- Soggetti coinvolti (vittima, autore/i, testimoni): _____
- Tipo di comportamento (barrare):
 - ☐ Insulti
 - ☐ Esclusione
 - ☐ Minacce
 - ☐ Aggressione
 - ☐ Diffusione online
 - ☐ Furto d'identità

☐ Altro

• Azioni già intraprese (barrare):

☐ Docenti

☐ Genitori

☐ Sportello

☐ Altro

• Modalità di consegna:

☐ Docenti di classe

☐ Referenti

☐ Email

☐ Cassetta postale

Firma del referente: _____

Data: ____/____/____

Indirizzo e-mail dedicato: sos.bullismo@itispascal.it