



## MODELLO DI SEGNALAZIONE DI CASO DI PRESUNTO BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

### All'attenzione del Dirigente e al team antibullismo e cyberbullismo

Cognome e nome di chi compila la segnalazione\*: \_\_\_\_\_

Data\*: \_\_\_\_\_

Contatti\* n. telefono fisso e/o cellulare \_\_\_\_\_

(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/CB è:

- La vittima
- Un compagno della vittima (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- Madre/padre/ tutore della vittima ( cognome e nome) \_\_\_\_\_
- Insegnante (cognome e nome) \_\_\_\_\_
- Personale ATA ( cognome e nome) \_\_\_\_\_
- Altri (cognome e nome) \_\_\_\_\_

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

Cognome e nome \_\_\_\_\_ classe o scuola \_\_\_\_\_

Bullo/i

Cognome e nome \_\_\_\_\_ classe o scuola \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ classe o scuola \_\_\_\_\_

Altre persone coinvolte cognome e 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.

Firma

---

Da consegnare in busta chiusa alla Segreteria Didattica dell'Istituto e deve riportare la seguente dicitura:

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO - COMUNICAZIONE RISERVATA**