

MODULO DI SEGNALAZIONE ATTI DI BULLISMO/CYBERBULLISMO A SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO : Emilia D'Aponte

al Referente Bullismo/Cyberbullismo: Prof.ssa Ramona Panico

COMPILATORI: ☐ docente ☐ genitore ☐ alunno

- Nome e Cognome

.....
.....

- Indicare sede in cui è avvenuto l'episodio

.....
.....

- Chi è l'alunno che ha subito atti di bullismo e/o cyberbullismo?

Nome cognome.....classe.....sezione.....

Quando?.....

- In quale ambiente della scuola?

.....

- Come si chiama l'autore del presunto atto di bullismo e/o cyberbullismo?

- Quale classe frequenta?.....

- Ha agito da solo? Sì No

- Se no come si chiamano e che classe frequentano i compagni che lo affiancavano?

.....

- Chi ha assistito all'episodio?

.....
.....

- È la prima volta che accade? Sì No

- Se no da quanto tempo accade questo episodio?

.....
.....

- La vittima è stata minacciata di non raccontare il fatto? Sì No

- Se sì da chi?

.....
.....

- Con quali modalità si sono svolti i fatti? (Descrivere l'accaduto)

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

Roma,

Firma

☐ docente ☐ genitore ☐ alunno che effettua la segnalazione