

ALLEGATO A

MODULO DI SEGNALAZIONE PER ATTI DI BULLISMO/CYBERBULLISMO A SCUOLA

AL TEAM BULLISMO

COMPILATORE: docente personale ATA genitore alunno/a

Cognome e Nome:

Indicare il plesso in cui è avvenuto l'episodio:

Chi è l'alunno che **ha subìto** atti di bullismo e/o cyberbullismo?

Cognome e Nome

Classe e sezione

Quando?

[Redacted]

In quale luogo?

- Cortile esterno della scuola
- Aula
- Bagni
- Corridoi
- Palestra
- Mensa
- Aula informatica
- Laboratorio
- Internet
- Altro luogo [Redacted]

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

[Redacted]

Quale classe frequenta?

Ha agito da solo? Sì No

Se no, come si chiamano e che classe frequentano le persone che lo hanno affiancato?

[Redacted]

Chi ha assistito all'episodio?

[Redacted]

È la prima volta che accade? Sì No

Se no, da quanto tempo accade questo episodio?

[Redacted]

La vittima è stata minacciata perché evitasse di raccontare il fatto? Sì No

Se sì, da chi?

[Redacted]

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

[Redacted]

Solbiate Arno, [Redacted]