

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 subito** atti di bullismo e/o cyberbullismo?

Cognome e Nome

Classe e sezione

Quando?

In quale luogo?

☐ Cortile esterno della scuola

☐ Aula

☐ Bagni

☐ Corridoi

☐ Palestra

☐ Mensa

☐ Aula informatica

☐ Laboratorio

☐ Internet

☐ Altro luogo

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 le persone che lo hanno affiancato?

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 perché evitasse di raccontare il fatto? ☐ Sì ☐ No

Se sì, da chi?

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

Solbiate Arno,