



Allegato1_Codice interno Antibullismo
SCHEDA DI PRIMA SEGNALAZIONE - IC Terme Vigliatore (ME)

Non bisogna cancellare alcun elemento del presente modulo in file word (fa fede il file pubblicato in pdf).
Il modulo può essere inviato esclusivamente tramite Pec all'indirizzo meic85700x@pec.istruzione.it o con raccomandata a mano presso gli Uffici di Segreteria, al Protocollo.

1. Cognome e nome di chi compila la segnalazione: _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

In qualità di : ☐ Madre / Padre / Tutore della vittima ☐ Un genitore dei compagni/e della vittima

☐ Docente ☐ ATA ☐ Docente coordinatore di classe/plesso ☐ Referente antibullismo

☐ Altri (specificare) _____

Contatto telefonico _____ e-mail _____

2. La situazione è emersa/emergente nella classe _____ plesso _____

☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado

☐ Altrove (specificare brevemente) _____

3. Chi è la vittima? Ci sono altre vittime?

1) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____

2) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____

3) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____

4) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____

4. Bullo/i (anche solo presunti)

- 1) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____
- 2) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____
- 3) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____
- 4) Nome e cognome: _____ classe e plesso _____

5. Descrizione breve del problema presentato. Dare esempi concreti degli episodi di prepotenza specificando nome e cognome di chi li ha commessi (se non si conosce il nome, dare un riferimento preciso per identificarlo):

A) Sono stato testimone diretto dei seguenti episodi (in presenza e/o online)

B) Mi sono stati riferiti i seguenti episodi (in presenza e/o online). È obbligatorio specificare nome e cognome di chi ha riferito i fatti (es. la vittima; un compagno/a della vittima ecc.)

I punti A) e B) sono cumulabili (ad es. il docente o i genitori della vittima possono avere sia una conoscenza diretta di determinati episodi/insulti constatati online e/o in presenza ecc., sia una

informazione dei fatti ricevuta attraverso quanto viene riferito loro dal bambino-ragazzo/a o da altri soggetti)

6. Quante volte sono successi gli episodi? (nell'arco di una o più settimane, o di mesi, indicando esattamente il periodo/la data in cui tutto ha avuto inizio, in base a quanto appurato da un primo colloquio riservato con la "vittima" (e con i suoi genitori, se non sono i compilatori di questa comunicazione). Indicare anche se c'è stato un ultimo episodio, dopo il quale è tornata la normalità).

Data: _____ Firma del compilatore: _____
(firma autografa o digitale)

Il Compilatore altresì dichiara (sezione obbligatoria):

- di aver preso visione dell'Informativa privacy dell'IC Terme Vigliatore per il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") s.m.i. e di essere stato adeguatamente informato riguardo al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa. SI ☐ NO ☐
- di dare il consenso all'Istituto Comprensivo di Terme Vigliatore al trattamento dei dati contenuti nella presente segnalazione. SI ☐ NO ☐

Data: _____ Firma del dichiarante: _____

Io sottoscritto _____ (nome e cognome dell'A.A. addetto al Protocollo della Scuola)
dichiaro di ricevere in data _____ dal Sig. _____ (nome e cognome del mittente) la
raccomandata a mano contenente la presente comunicazione. Luogo: _____
Data e firma: _____