

MODULO DI PRIMA SEGNALAZIONE DI PRESUNTO CASO DI BULLISMO / CYBERBULLISMO

(ai sensi della Legge 71/2017 e delle Linee guida del MIM)

1. DATI DEL SEGNALANTE

Nome e Cognome: _____

Ruolo:

- ☐ Studente
- ☐ Genitore/Tutore
- ☐ Docente
- ☐ Personale scolastico
- ☐ Altro: _____

Classe e Sezione (se studente/docente): _____

Recapito telefonico/email (facoltativo): _____

2. DATI DELLA PRESUNTA VITTIMA

Nome e Cognome (se noto): _____

Classe e Sezione: _____

3. DATI DEL/I PRESUNTO/I RESPONSABILE/I

Nome e Cognome (se noto): _____

Classe e Sezione: _____

4. TIPO DI COMPORTAMENTO OSSERVATO O SEGNALATO

- ☐ Esclusione volontaria dal gruppo
- ☐ Offese verbali o prese in giro ripetute
- ☐ Minacce
- ☐ Aggressioni fisiche
- ☐ Furti o danneggiamenti di oggetti personali
- ☐ Diffusione di foto/video non autorizzati
- ☐ Messaggi offensivi via chat/social network
- ☐ Altri comportamenti (specificare): _____

5. LUOGO E TEMPO IN CUI SONO AVVENUTI I FATTI

Luogo:

- ☐ Aula
- ☐ Corridoio
- ☐ Cortile
- ☐ Bagni
- ☐ Mezzi di trasporto

- ☐ Online/social network
☐ Altro: _____

Frequenza:

- ☐ Episodio isolato
☐ Episodi ripetuti (frequenza): _____

Periodo (date o indicazione temporale): _____

6. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI FATTI

(includere eventuali testimoni e altri elementi rilevanti)

7. EVENTUALI AZIONI GIÀ INTRAPRESE

- ☐ Informato un docente
☐ Informata la famiglia
☐ Richiesto intervento immediato
☐ Altro: _____

8. RICHIESTA DEL SEGNALANTE

- ☐ Informazione
☐ Ascolto e supporto
☐ Attivazione del Team Antibullismo
☐ Intervento educativo
☐ Altro: _____

Firma del segnalante (facoltativa): _____ **Data:** _____

Nota per la privacy: I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e utilizzati esclusivamente per finalità di prevenzione e contrasto del bullismo e cyberbullismo.