

1. MODULO DI SEGNALAZIONE ATTI BULLISMO/CYBERBULLISMO A SCUOLA

(inviare all'indirizzo mail: antibullismo@icdonatello.edu.it)

COMPILATORI: [] genitore [] alunno della classe

Nome e Cognome

.....

Indicare sede e/o plesso in cui è avvenuto l'episodio

.....

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

Nome e cognome classe sezione

ordine di scuola

Quando è accaduto l'evento?

2. In quale ambiente della scuola è accaduto?

- aula (specificare quale per la Secondaria)
- bagni
- corridoi
- palestra
- aula informatica
- mensa
- cortile esterno
- altro

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

.....

Quale classe frequenta?

Ha agito da solo? [Si] [No]

Se la risposta è no, come si chiamano e che classe frequentano i compagni che lo hanno affiancato?

4. Chi ha assistito all'episodio?

.....

E' la prima volta che accade? [Si] [No]

Se non è la prima volta, da quanto tempo accade lo stesso episodio?

.....

5. La vittima è stata minacciata di non raccontare il fatto? [Si] [No]

Se la risposta è sì, da chi è stata minacciata?

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Roma, lì

Firma