

Modulo di Segnalazione Episodi di Bullismo e Cyberbullismo (docenti-personale ATA; Collaboratori scolastici)

Dati del Segnalante

Nome e Cognome: _____

Classe: _____

Dati dello Studente Coinvolto (se conosciuti)

Nome e Cognome: _____

Classe: _____

Descrizione dell'Episodio

Data: _____

Ora: _____

Luogo (specificare): _____

Descrizione dettagliata dell'accaduto:

Eventuali Testimoni

(Specificare se presenti)

Nome e Cognome: _____

Prove Disponibili

Impatto Percepito

Spiegare come l'episodio ha influito sulle persone coinvolte:

Data _____

Firma del Segnalante