**MODULO SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO ( allegato 1)**

*Questo modulo deve essere compilato da* ***alunni*** *per segnalare comportamenti offensivi, aggressioni fisiche, prese in giro, isolamento dal gruppo che si sono verificati tra gli alunni a scuola, nel tragitto tra casa e scuola e viceversa, sui social network o tramite messaggi e giochi online.*

Nome e cognome di chi fa la segnalazione (*facoltativo*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggi è (*indicare giorno/mese/anno*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sono (*indicane uno*):

* L’alunno che ha subito (indica il nome, facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Un amico/a della vittima(indica il nome, facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Un testimone (indica il nome, facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chi è l’aggressore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e quale classe frequenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chi è l’aggressore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e quale classe frequenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erano presenti altre persone ? Sì No

Se sì, riporta i loro nomi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e indica quale classe frequentano\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrivi brevemente il problema, dando esempi concreti di quello che è successo, quando e dove \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livorno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**------------------------------------------------------------------------------------**

*RISERVATO ALLA COMPILAZIONE DEL DOCENTE, DEL REFERENTE BULLISMO E CYBERBULLISMO DELLA SCUOLA O DEI DOCENTI DEL TEAM ANTIBULLISMO CHE RICEVONO LA SEGNALAZIONE*

La segnalazione è avvenuta:

 A voce Tramite modulo reperibile attraverso la Referente bullismo e cyberbullismo

Ricevuta da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Ricezione: \_\_\_\_\_\_\_