

SCHEMA DI SEGNALEZIONE

DATI DEL SEGNALEANTE
(se si preferisce effettuare la segnalazione in forma anonima, non è necessario inserire i dati)

Nome: _____ Cognome: _____ Ruolo: _____

☐ Recapito: _____

(se diverso dal segnalante)
DATI DELLA PERSONA CHE SI RITIENE ABIA SUBITO MOLESTIA/ABUSO (se minorenne, indicare nome e cognome del/i genitore/i o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Nome: _____ Cognome: _____ Ruolo: _____

Recapito: _____

IL/I GENITORE/I O L'ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE E' /SONO STATO/I INFORMATO/I DELL'ACCADUTO?

SI' ☐ NO ☐

DESCRIZIONE DEL FATTO/EPISODIO (dinamica, soggetti presenti, soggetti coinvolti, ecc.)

ERANO PRESENTI TESTIMONI?
(indicare eventualmente i dati/recapiti degli stessi)

SI' ☐ NO ☐

Se sì:
Nome: _____ Cognome: _____ Ruolo: _____

DATA E ORA DEL FATTO/EPISODIO RIPORTATO

Data: ____/____/____ Ora: ____: ____

Segnalante: _____ Firma: _____

Data: _____