

**MODULO SEGNALAZIONE ATTI  
BULLISMO/CYBERBULLISMO A SCUOLA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell' I.C. Sauro-Giovanni XXIII

Catania

e p.c. al Referente al cyberbullismo

COMPILATORI: [ ] docente [ ] genitore [ ] alunno della classe .....

- Nome e Cognome

.....

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

.....

.....

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

Nome e cognome.....classe.....sezione.....

Quando?.....

- In quale ambiente della scuola?

Cortile esterno O aula O bagni O corridoi O palestra O aula informatica O

Laboratorio scientifico O altro O .....

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

.....

- Quale classe frequenta?

.....

**MODULO SEGNALAZIONE ATTI  
BULLISMO/CYBERBULLISMO A SCUOLA**

- Ha agito da solo?

Sì

No

- Se no come si chiamano e che classe frequentano i compagni che lo affiancavano?

.....

- Chi ha assistito all'episodio?

.....

- E' la prima volta che accade?

Sì

No

- Se no da quanto tempo accade questo episodio?

.....

- La vittima è stata minacciata di non raccontare il fatto?

Sì

No

- Se sì da chi?

.....

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

.....

.....

.....

Catania, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

[ ] docente [ ] genitore [ ] alunno che effettua la segnalazione