MODULO DI PRIMA SEGNALAZIONE

DATA …… SCUOLA e plesso……

NOME E COGNOME di chi compila il modulo ……

Chi compila il modulo è:

- ☐ LA VITTIMA / LE VITTIME
- ☐ COMPAGNO/A DELLA VITTIMA O DEL BULLO
- ☐ MADRE/PADRE/TUTORE DELLA VITTIMA O DEL BULLO
- ☐ INSEGNANTE
- ☐ ALTRO..... (specificare)

1) LA VITTIMA / LE VITTIME :

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

2) IL BULLO / I BULLI :

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

NOME E COGNOME …….. CLASSE ……

3) BREVE DESCRIZIONE DEL PROBLEMA (fare esempi concreti degli episodi di prepotenza):

……
……
……
……
……

4) QUANTE VOLTE SONO SUCCESSI GLI EPISODI? DA QUANDO (indicativamente)? ……
……

Contatti del Team Antibullismo per le emergenze:

- **Referente bullismo e cyberbullismo:** Giulia Zerbini giuliazerbini@icadro.edu.it
- **Primaria:** Nadia Cristinelli nadiacristinelli@icadro.edu.it
- **Secondaria:** Francesca Delpozzo francescadelpozzo@icadro.edu.it, Maurilia Fiorini mauriliafiorini@icadro.edu.it