

**MODULO DI PRIMA SEGNALAZIONE BULLISMO O**

**CYBERBULLISMO**

**INDICA IL TUO NOME E COGNOME**



**DATA**



**DI QUESTO CASO TU SEI (METTI UNA SPUNTA ALLA VOCE CORRISPONDENTE)**

o **VITTIMA**

o **COMPAGNO DELLA VITTIMA**

o **MADRE /PADRE/TUTORE DELLA VITTIMA**

o **INSEGNANTE**

o **ALTRO**

**INDICA IL NOME E COGNOME DELLA VITTIMA**



**CLASSE DELLA VITTIMA**



**CI SONO ALTRE VITTIME? (INDICA I NOMI E LE CLASSI)**



**SCRIVI CHE COSA HAI VISTO O SUBìTO. FORNISCI ESEMPI CONCRETI DEGLI**

**EPISODI DI PREPOTENZA**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**



**QUANTE VOLTE SONO SUCCESSI O HAI ASSISTITO AGLI EPISODI DI PREPOTENZA?**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**



**DOVE SONO SUCCESSI? POSTO FISICO O SOCIAL/MESSAGGISTICA/ RETE**

**INTERNET? INDICA QUALI.**



|  |
| --- |
|  |
|  |

**INVIA IL MODULO COMPILATO ALL’ INDIRIZZO EMAIL**

[**prevenzione.bullismo@liceomotzoquartu.edu.it**](https://mailto:prevenzione.bullismo@liceomotzoquartu.edu.it)

**ricorda che non verranno prese in considerazione segnalazioni anonime.**

**Se desideri mantenere l’anonimato, rivolgiti al tuo coordinatore di classe e**

**chiedigli di contattare la referente per il contrasto al bullismo e cyberbullismo dell’ Istituto.**

**GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE**