

**Allegato** SCHEDA DI SEGNALAZIONE DEI CASI DI PRESUNTO BULLISMO E VITTIMIZZAZIONE

Nome di chi compila la segnalazione:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

1. Chi segnala il caso di presunto bullismo? Inserire il proprio nome:

- La vittima \_\_\_\_\_
- Un compagno della vittima \_\_\_\_\_
- Madre/Padre/Tutore della vittima \_\_\_\_\_
- Insegnante \_\_\_\_\_
- Altri \_\_\_\_\_

2. Indicare il nome della vittima:

- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

3. Indicare il nome del presunto aggressore:

- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

4. Descrizione dell'episodio, indicando i soggetti coinvolti e la frequenza degli eventi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cassino, \_\_\_\_\_

Firma

La presente scheda può essere consegnata al Dirigente Scolastico, al referente d'istituto del bullismo, al coordinatore di classe oppure inviata via mail alla casella di posta [sportellobullismo@iiscarduiccassino.net](mailto:sportellobullismo@iiscarduiccassino.net)