

## MODULO SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

Questo modulo deve essere compilato da alunni che hanno subito o continuano a subire atti di bullismo o cyberbullismo.

Nome e Cognome (facoltativo) \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Che cosa è successo? (Descrivere l'accaduto) \_\_\_\_\_

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

Quando? \_\_\_\_\_

In che luogo? \_\_\_\_\_

Chi sono i protagonisti dell'episodio? (bullo, vittima, gregari, osservatori attivi/passivi) \_\_\_\_\_

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

Da quanto tempo accade questo episodio? \_\_\_\_\_

Il "bullo" era da solo o con altri compagni/amici? Quando è stata l'ultima volta? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ora che hai compilato questa segnalazione, insieme possiamo risolvere la situazione.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (facoltativa)

\_\_\_\_\_