MODULO SEGNALAZIONE

DI ATTI DI PREVARICAZIONE

A SCUOLA

AL TEAM PER LE EMERGENZE

dell’I.C. Elisabetta “Betty” Pierazzo -Noale

COMPILATORE: [ ] docente [ ] collaboratore [ ] genitore [ ] alunno della classe.........

- Nome e Cognome

........................................................................................................................

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

................................................................................................................................................................................................................................................

- Chi è l’alunno che ha subìto il torto?

Nome e Cognome1.......................................................classe.......sez…………………….

Quando?...........................................................................................................

- In quale ambiente della scuola?

O Cortile esterno

O aula

O bagni

O corridoi

O palestra

O aula informatica

O altro............................................................................................................

- Come si chiama l’autore1 del fatto accaduto?

................................................................................................................................................................................................................................................

- Quale classe frequenta? ................................................................................................................................................................................................................................................

- Ha agito da solo? Sì [ ] No [ ]

- Se la risposta è no, come si chiamano e che classe frequentano i compagni1 che lo affiancavano? ................................................................................................................................................................................................................................................

- Chi1 ha assistito all’episodio?

................................................................................................................................................................................................................................................

- E’ la prima volta che accade? Sì [ ] No [ ]

- Se la risposta è no, da quanto tempo accadono questi episodi?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

.................................................................................................................................................................……………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Noale, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1 Per garantire la privacy indicare solo il nome di battesimo e l’iniziale del cognome*