

MODULO SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

Questo modulo è riservato ad alunni che hanno subito o continuano a subire atti di bullismo o cyberbullismo

Nome e Cognome.....

Classe.....sez.Sede.....

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, consegna il modulo o invialo ad un adulto di riferimento (preside, docenti o altro personale scolastico, genitori) perché insieme possiamo risolvere la situazione

Data ____/____/_____

Firma
