

## **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

\_\_\_\_\_