



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAGRANDE STRISAILI
SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
Villagrande Strisaili- Villanova - Talana
Sede centrale Via Roma 39, 08049 Villagrande Strisaili (OG) - C.F. 91003910915
Tel. 0782 32026 / Fax 0782 319135
e-mail nuic850006@istruzione.it pec nuic850006@pec.istruzione.it

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Villagrande
nuic850006@istruzione.it

MODULO DI PRIMA SEGNALAZIONE DEI CASI DI (PRESUNTO) BULLISMO E VITTIMIZZAZIONE

Dati di chi compila la segnalazione:

Nome _____ Cognome _____
Tel. _____ e-mail _____
Data ___/___/_____
Scuola _____

1. La persona che ha segnalato il caso di presunto bullismo è (selezionare tra le voci che seguono):

- La vittima: Nome _____ Cogn. _____ nato a _____ il ___/___/_____.
- Un compagno della vittima: Nome _____ Cogn. _____ nato a _____ il ___/___/_____.
- Madre/ Padre/ Tutore della vittima: Nome _____ Cogn. _____ nato a _____ il ___/___/_____.
- Insegnante: Nome _____ Cogn. _____ nato a _____ il ___/___/_____.
- Altri _____: Nome _____ Cogn. _____ nato a _____ il ___/___/_____.

2. Vittima _____ Classe _____

Altre vittime _____ Classe _____

Altre vittime _____ Classe _____

3. Bullo/ i (o presunti):

Nome _____ Classe _____

Nome _____ Classe _____

Nome _____ Classe _____

4. Descrizione breve del problema presentato. Dare esempi concreti degli episodi di prepotenza:

5. Quante volte si sono presentati gli episodi:
