



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Rosa LuXemburg



ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI SOCIO-SANITARI E COMMERCIALI / LICEO ARTISTICO GRAFICO - MULTIMEDIALE / ISTITUTO TECNICO AGRARIO



lux.cyber.bullismo.sos@gmail.com

Modulo Segnalazione Episodi

Segnalazione N°: _____ a cura del Referente Antibullismo		DATA: _____ a cura di chi rileva l'episodio	
 SCRITTO		 VERBALE	
 TELEFONICO			
Rilevato da: N.B.: La segnalazione può essere effettuata in forma anonima			
Descrizione dell'episodio			
Eventuale documentazione di supporto e note (es. Scritti, foto, ecc.)			
Data:		Firma:	

N.B. Da consegnare al Referente Antibullismo

TRATTAMENTO DELLA SEGNALAZIONE (a cura del Referente Antibullismo)

Risoluzione della segnalazione

Il Referente Antibullismo nomina il Responsabile della risoluzione nella persona di:

--

Analisi delle cause e individuazione di comportamenti di bullismo e cyberbullismo o di comportamenti preparatori di futuri atti di bullismo e cyberbullismo:

Azioni da intraprendere per la risoluzione della segnalazione:

Data risoluzione:

Firma Resp. risoluzione:

Firma R.Antibullismo:

Data presunta di verifica:

Persona resp.della verifica:

Verifica della risoluzione:

Esito della verifica



positiva



negativa

Data della verifica:

Firma Resp. verifica:

E' NECESSARIA UN'AZIONE CORRETTIVA?



SI



NO

L'azione correttiva, al fine dell'attuazione del miglioramento continuo, si rende necessaria per modificare il sistema di gestione antibullismo, laddove lo stesso evidenzi carenze che impediscano l'efficacia delle strategie antibullismo adottate.

Note:

Data:

Firma Resp.Antibullismo