



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](mailto:lux.cyber.bullismo.sos@gmail.com)

## Modulo Segnalazione Episodi

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

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**