



ISTITUTO PROFESSIONALE indirizzi SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE e SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO
 ISTITUTO TECNICO AGRARIO-GESTIONE DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO
 LICEO ARTISTICO indirizzi GRAFICA e AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE - Sede Acquaviva
 ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA - Sede Casamassima

lux.cyber.bullismo.sos@gmail.com

Modulo Segnalazione Episodi

Segnalazione N°: _____ a cura del Referente Antibullismo	DATA: _____ a cura di chi rileva l'episodio
<input type="checkbox"/> SCRITTO <input type="checkbox"/> VERBALE <input type="checkbox"/> 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