



Ministero dell' Istruzione

ISTITUTO TECNICO "LUIGI DI MAGGIO"

Corso Roma, 119 tel./fax 0882/456519 – C. F. 92067380714 – C. M. FGTF17000V

71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

E-MAIL: FGTF17000V@ISTRUZIONE.IT; FGTF17000V@PEC.ISTRUZIONE.IT; SITO WEB: WWW.ISDIMAGGIO.IT

MODULO DI SEGNALAZIONE PER ATTI DI BULLISMO O CYBERBULLISMO

DATA DELLA SEGNALAZIONE	_____ / _____ / _____
NOME E COGNOME (di chi fa la segnalazione)	
RUOLO	L' alunno/a che ha subito
	Un amico/a della vittima
	Un testimone
	Un genitore
	Un insegnante
	Referente bullismo e cyberbullismo
	Altro:

Chi è/sono il bullo/i bulli e quale/i classe/i frequenta/frequentano:

--

Erano presenti altre persone? Se sì, riporta i loro nomi e la classe frequentata se conosciuta:

--

Descrivi brevemente il problema dando esempi concreti di quello che è successo, quando e dove:

--