



ISTITUTO COMPRENSIVO
G. MAZZINI
L'AQUILA

I.C. "G.MAZZINI" DI L'AQUILA

MODULO DI SEGNALAZIONE

CASO DI PRESUNTO BULLISMO A SCUOLA

1. DATI DEL SEGNALANTE

- Nome e Cognome: _____
- Ruolo: ☐ Genitore ☐ Docente
- Contatto telefonico: _____
- Email: _____

2. DATI DELLO STUDENTE COINVOLTO (Vittima)

- Nome e Cognome: _____
- Classe e Sezione: _____

3. DATI DELLO STUDENTE PRESUNTO RESPONSABILE

- Nome e Cognome (se noto): _____
- Classe e Sezione: _____

4. DETTAGLI DELL'EPISODIO

- Luogo dell'accaduto:

☐ Aula

☐ Corridoio

☐ Cortile

☐ Bagni

☐ Palestra

☐ Mensa

☐ Altro (specificare): _____

- Data e ora dell'accaduto:

Data: ____ / ____ / ____

Ora: _____

- Durata dell'episodio:

☐ Meno di 5 minuti

☐ Tra 5 e 15 minuti

☐ Oltre 15 minuti

- Modalità dell'accaduto:

- ☐ Verbale (offese, insulti, minacce)
- ☐ Fisico (spinte, pugni, calci, strattonamenti)
- ☐ Psicologico (esclusione, derisione, umiliazione)
- ☐ Cyberbullismo (messaggi, foto, video offensivi online)
- ☐ Altro (specificare): _____

- Frequenza dell'accaduto:

- ☐ Prima volta
- ☐ 2-3 volte
- ☐ Più di 3 volte

- Descrizione dell'accaduto:

5. PRESENZA DI TESTIMONI

- ☐ Sì ☐ No
- Se sì, indicare nome/i e cognome/i: _____

6. INTERVENTO IMMEDIATO

- Sono già state adottate misure immediate? ☐ Sì ☐ No
- Se sì, quali? _____

7. SEGNALAZIONE EFFETTUATA A

- ☐ Dirigente scolastico
- ☐ Referente bullismo/cyberbullismo
- ☐ Altro (specificare): _____

8. EVENTUALI ALLEGATI

- ☐ Testimonianze scritte
- ☐ Screenshot/messaggi (in caso di cyberbullismo)
- ☐ Altro (specificare): _____

Data della segnalazione: ____ / ____ / ____

Firma del segnalante: _____