

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MOLESTIE E ABUSI

Dati del segnalante

Cognome _____ Nome _____ Nato il ____/____/____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Indirizzo _____

N° telefono _____ e-mail _____

PEC _____

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso

(nel caso diverso dal segnalante)

Cognome _____ Nome _____ Nato il ____/____/____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Indirizzo _____

N° telefono _____ e-mail _____

PEC _____ Persona con disabilità (se nota): SI NO

→ Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

Cognome _____ Nome _____ Nato il ____/____/____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Indirizzo _____

N° telefono _____ e-mail _____

PEC _____

Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?
In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?

Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?

Se si sta segnalando **quanto riferito da un'altra persona** indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

Cognome _____ Nome _____ Nato il ____/____/____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Indirizzo _____

N° telefono _____ e-mail _____

PEC _____

Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

Fornire i dati di **eventuali testimoni** che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)

Luogo e data

Firma
