

MODULO SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO
(ALUNNI-ALLEGATO 1)

Questo modulo deve essere compilato da alunni che hanno subito o continuano a subire atti di bullismo o cyberbullismo.

Nome e Cognome:.....

Classe:..... sez.:..... Sede:.....

Che cosa è successo? (Descrivere l'accaduto)

Quando?

In che luogo?

Chi sono i protagonisti dell'episodio? (bullo, vittima, gregari, osservatori attivi/passivi).

Da quanto tempo accade questo episodio?

Il "bullo" era da solo o con altri compagni/amici?

Quando è stata l'ultima volta?

Ora che hai compilato questa segnalazione, insieme possiamo risolvere la situazione.

Invia il modulo al seguente indirizzo email: **referente.bullismo@liceoalatri.it**

Data ____ / ____ / ____

Firma
