**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON DIANA”**

**MODULO SEGNALAZIONE ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO**

*Questo modulo deve essere compilato dagli alunni che hanno subito e/o continuano a subire atti di*

*bullismo o cyberbullismo in compagnia di un docente di riferimento.*

Nome e Cognome ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Classe ………………… Sez. …………………. Sede ………………………………..

Che cosa è successo? (Descrivere brevemente l'accaduto)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quando? (Data e, possibilmente, orario di riferimento) ……………………………………………………………………………….

In che luogo?

Su quale piattaforma?

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Da quanto tempo accade questo episodio? …………………………………………............................................................

Il "bullo" ha agito da solo o con altri compagni/amici/complici? …………………………………...........................................

Quando è stata l'ultima volta? ………………………………………………………..................................................................

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente