

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

Nome _____ Cognome _____

luogo e data di nascita _____

ruolo (dirigente, allenatore/istruttore, volontario, atleta, genitore) _____

appartenente alla ASD _____

indirizzo _____ tel. _____

mail _____ pec _____

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante)

Nome _____ Cognome _____

data di nascita _____ persona con disabilità (se nota) sì o no

ruolo (dirigente, allenatore/istruttore, volontario, atleta, genitore) _____

appartenente alla ASD _____

nome cognome del/dei genitore/i o tutore/i _____

recapiti del/i genitore/i o tutore/i (indirizzo) _____

tel. _____ mail _____ pec _____

- Il/i genitore/i o tutore/i 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:

Nome _____ Cognome _____

appartenente alla ASD _____

indirizzo _____ tel. _____

mail _____ pec _____

- Descrizione dei 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, mail, pec, etc.)

Luogo e data, _____

Firma _____