



I.I.S. "LEONARDO"

Cod. Mecc.: CTIS053002 - Cod. Univoco: NZ0X06 - C.F.: 92038480874
www.liceoleonardo.edu.it - PEO: ctis053002@istruzione.it - PEC: ctis053002@pec.istruzione.it

Sede Coordinata "A.M. Mazzel"
Convitto Annesso - Azienda Didattica
Via P. di Piemonte, 92 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136505 - Fax 095 8730472

Sede Centrale LICEO LEONARDO
Via Veneto 91 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136865 - Fax 095 8730475

Sede Coordinata "Sabin"
Corso Europa, 10 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136530

MODULO PER LA PRIMA SEGNALAZIONE PRESUNTI CASI DI BULLISMO/CYBERBULLISMO

Io sottoscritto.....nella
qualità di *..... classe **.....

Desidero segnalare il seguente episodio di presunto bullismo/cyberbullismo a cui
ho personalmente assistito/ che mi è stato riferito (cancellare le parti non utili):

Presunta/e vittima/e

..... Classe..... Classe.....
..... Classe..... Classe.....

Presunto/i bullo/cyberbullo/i

..... Classe..... Classe.....
..... Classe..... Classe.....

Breve descrizione dell'episodio o degli episodi: (fornire esempi concreti)

.....
.....
.....
.....

Quante volte è successo l'episodio e con quale frequenza?

.....
.....

* indicare se: studente/docente/personale ATA/genitore o tutore/estraneo
all'Istituto scolastico ** solo se chi effettua la segnalazione è uno studente

Data.....

Firma

.....