

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

Nome _____ Cognome _____ luogo e data di
nascita _____ ruolo (dirigente, atleta, istruttore, allenatore)
_____ appartenente alla ASD
_____, indirizzo
_____ tel.

e-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 no , ruolo (dirigente,
atleta, istruttore, allenatore) _____ appartenente alla ASD
_____, nome cognome del/dei genitore/i o tutore/i
_____ recapiti del/i genitore/i o tutore/i
(indirizzo) _____ tel.
_____ e-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 _____ luogo e data di
nascita _____ ruolo (dirigente, atleta, istruttore, allenatore)
_____ appartenente alla ASD
_____, tel. _____ e-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, e-mail, pec ecc.)

Luogo e data, _____

Firma _____