

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)	
Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro)	
Indirizzo:	
recapito telefonico:	
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)	
Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.)	
Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)	
Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:	
Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)	
Indirizzo:	
recapito telefonico:	
e-mail:	
pec:	

**Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale 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 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:	
Data di nascita:	
Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)	
Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)	
Indirizzo:	
recapito telefonico:	

e-mail:

pec:

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
