

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
