Istituto Comprensivo " Padre R. Baranzano"
13037 SERRAVALLE SESIA (VC) P.zza I Maggio, 2
PEC: VCIC81300L@pec.istruzione.it, PEO: VCIC81300L@istruzione.it
sito: www.icserravalle.edu.it
Tel +39 0163 450106 C.F. 91011950028

Allegato 1

SCHEDA DI PRIMA SEGNALAZIONE ALUNNI

di EPISODI DI BULLISMO/CYBERBULLISMO

Nome e cognome di chi compila la segnalazione (non obbligatorio) ……

Scuola e classe ……

Data ……

1. **Chi è coinvolto**

Nome della persona che ha subito atti di bullismo/cyberbullismo (puoi essere tu):

……

Nome della/e persona/e cha ha/hanno compiuto atti di bullismo/cyberbullismo (se lo sai):

……

2. **Dove è successo**

Luogo (classe, corridoio, bagno, mensa, cortile, online, altro): ……

3. **Quando è successo**

Giorno e ora (se ricordi) o periodo: ……

4. **Tipo di comportamento**

□ Hanno preso in giro/offeso

□ Hanno minacciato

□ Hanno spinto, colpito o fatto male

□ Hanno intenzionalmente escluso

□ Hanno detto bugie o parlato male

□ Sono a conoscenza di messaggi, foto o video offensivi che circolano online

□ Altro (specificare) ……

5. **Che cosa è successo**

Racconta con parole semplici cosa hai visto o cosa è successo:

……

……

……

6. **È già successo altre volte?**

□ Sì, spesso □ È già successo qualche volta □ È la prima volta □ Non so

7. **Come mi sono sentito/a**

Scrivi come ti sei sentito/a (triste, arrabbiato/a, spaventato/a, confuso/a, altro):

……

8. **Hai parlato con qualcuno di ciò che è successo?**

□ Un/una insegnante □ Un/una compagno/a □ Un adulto a casa

□ Nessuno □ Altro: ……

9. **Sai se altre persone sono a conoscenza di questi episodi?**

……

10. **Vorresti che la scuola …**

Scrivi come pensi che la scuola possa aiutare: ……

……

……

……

11. **Altro da segnalare**

……

……

……