

MODULO DI SEGNALAZIONE AL SAFEGUARDING

Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata direttamente al Safeguarding dell'Atletica Lecco, una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto di comportamenti raccomandati.

Persona che segnala

Nome _____

Cognome _____

Data di Nascita ____ / ____ / _____

Telefono _____

Indirizzo mail _____

Persona da tutelare

Nome _____

Cognome _____

La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante?

Si

No

La persona da tutelare è minorenni?

Si

No

Non so

Eventuali informazioni sulla persona da tutelare e contatti:

Persona responsabile del fatto segnalato

La persona responsabile del fatto segnalato è di Sua conoscenza?

Si

No

Se sì indichi:

Nome _____

Cognome _____

La persona responsabile è minorenni?

Si

No

Non so

Specifiche sul fatto segnalato

Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato?

- Direttamente
- E' stato riferito
- Altro (specificare)

Nel caso il fatto segnalato sia stato riferito indicare da chi

Nome _____

Cognome _____

Si tratta di un singolo episodio?

- Si
- No
- Non so

Quando è avvenuto? _____

Luogo in cui è avvenuto _____

E' già stata fatta segnalazione alla giustizia Ordinaria?

- Si
- No
- Non so

Dettagli sull'accaduto

Descrivere il fatto segnalato riportando tutti i dati e le informazioni utili a descrivere con esattezza cosa è accaduto:

Eventuali ulteriori nominativi e relativi riferimenti di contatto di persone a conoscenza del fatto segnalato.

Indicare eventuali azioni finora intraprese:
