  

# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2 “G.BORTOLAN”

Via C.Piovene, 31 – 36100 V I C E N Z A

Tel. 0444/1813211 - Fax 0444/1813220 sito [www.icvicenza2.gov.it](http://www.icvicenza2.gov.it)

e-mail [viic872001@istruzione.it](mailto:viic872001@istruzione.it) posta certificata [viic872001@pec.istruzione.it](mailto:viic872001@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 80015210240 - Codice Scuola VIIC872001

SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

Questo modulo deve essere compilato da alunni che ritengono di aver subito o subire atti di bullismo o cyber bullismo, o di esserne testimoni.

Bullismo*: atto aggressivo condotto da una persona o da un gruppo ripetutamente e nel tempo contro una vittima che non riesce a difendersi.*

Cyberbullismo*: azione aggressiva intenzionale, agita da un individuo a da un gruppo di persone, utilizzando mezzi elettronici, nei confronti di una persona che non sa difendersi.*

Soggetti coinvolti*: bullo, vittima, gregari, osservatori attivi/passivi.*

Nome e Cognome ………….. Classe …. sez . …. Scuola

Ti ritieni vittima o testimone di bullismo/cyberbullismo?

|  |
| --- |
|  |

Che cosa è successo? Quando? Per quante volte? Da quanto tempo?

Scrivi indicativamente il numero di episodi ed elenca brevemente situazioni e luoghi

|  |
| --- |
|  |

Chi sono i protagonisti degli episodi? Il/la compagno/a che ha commesso l’atto era da solo o con altri compagni/amici?

|  |
| --- |
|  |

Ora che hai compilato la segnalazione, procedi all’invio; la tua comunicazione sarà prontamente presa in esame.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_