

**All. 2) Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi**

**Dati del segnalante:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e 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 \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) \_\_\_\_\_  
Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_  
Persona con disabilità (se nota) \_\_\_\_\_  
se minorenni 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 o 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 \_\_\_\_\_  
Luogo e 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