



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CESTARI - RIGHI"

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)

Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733

Cod. Mecc.: **VEIS02200R** – C.F. 91021780274

e-mail: [veis02200r@istruzione.it](mailto:veis02200r@istruzione.it)

e-mail certificata: [veis02200r@pec.istruzione.it](mailto:veis02200r@pec.istruzione.it)



## I.T.C.S "Domenico Cestari"

Cod. Mecc.: VETD022013 (diurno)

Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

## I.T.I.S. "Augusto Righi"

Cod.Mecc.: VETF022019 (diurno)

Cod.Mecc.: VETF02251P (serale)

## I.P.S.S.A.R "Giovanni Sandonà"

Cod. Mecc.: VERH022011

[www.cestari-righi.edu.it](http://www.cestari-righi.edu.it)

### MODULO SEGNALAZIONE DI ATTI DI BULLISMO E/O CYBERBULLISMO

Questo modulo deve essere compilato da alunni che hanno subito o continuano a subire atti di bullismo o cyberbullismo.

Nome e Cognome (facoltativo)

Classe: \_\_\_\_\_ sez.: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Che cosa è successo? (Descrivere l'accaduto)

---

---

---

---

---

---

---

---

Quando? \_\_\_\_\_

In che luogo? \_\_\_\_\_

Chi sono i protagonisti dell'episodio? (bullo, vittima, gregari, osservatori attivi/passivi).

---

Da quanto tempo accade questo episodio?

---

Il "bullo" era da solo o con altri compagni/amici?

---

Quando è stata l'ultima volta?

---

Ora che hai compilato questa segnalazione, insieme possiamo risolvere la situazione.

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

Firma

---

**IN VIA IL MODULO AL:**

**REFERENTE DELLA SEDE CESTARI – TRIENNIO SANDONÀ**

**REFERENTE DELLA SEDE RIGHI – BIENNIO SANDONÀ**