



MODULO DI SEGNALAZIONE

da inviare via mail all'indirizzo respsg.calcioarzignano@gmail.com o da depositare nella Segreteria della società, in busta chiusa indirizzata al Delegato Tutela Minori.

Oggetto della segnalazione:

- Sono stato/a vittima di un abuso
- Temo di poter subire un abuso
- Sono stato/a testimone di un abuso
- Sono in possesso di informazioni circa un abuso o una situazione di pericolo
- Altro tipo di segnalazione

Chi è la vittima dell'abuso / della situazione di pericolo?

.....

Di quale squadra fa parte la vittima dell'abuso / della situazione di pericolo?

.....

Dove si è verificato il fatto?

Quando si è verificato il fatto?.....

La situazione che vuoi segnalare riguarda:

- Abuso emotivo / psicologico
- Abuso fisico
- Abuso sessuale
- Bullismo
- Negligenza



Chi è il responsabile dell'abuso o della situazione di pericolo?

- Minore
- Allenatore
- Dirigente
- Genitore della vittima
- Altro genitore
- Non conosco la qualifica o il ruolo del soggetto

Puoi descrivere sinteticamente il fatto?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Puoi indicare persone in grado di riferire sul fatto?

.....

.....

.....

.....

.....

Quale pensi sia il livello di rischio dell'episodio?

- Alto
- Medio
- Basso

Lasciaci i tuoi contatti:

.....

.....

.....

.....

.....

La segnalazione sarà trattata dal Delegato Tutela Minori nel rispetto del riservatezza, secondo le procedure stabilite dall'apposito Protocollo adottato dalla Società nell'ambito del Programma Tutela Minori.