



## MODULO DI SEGNALAZIONE

da inviare via mail all'indirizzo [tutelaminori.sssacilese@gmail.com](mailto:tutelaminori.sssacilese@gmail.com) o da depositare nella Segreteria della società, in busta chiusa indirizzata al Delegato Tutela Minori.

### OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sono stato/a vittima di un abuso                  | <input type="checkbox"/> Temo di poter subire un abuso  |
| <input type="checkbox"/> Sono stato/a testimone di un abuso                | <input type="checkbox"/> Sono in possesso di informazioni circa un abuso o una situazione di pericolo |
| <input type="checkbox"/> Altro tipo di segnalazione ( <i>specificare</i> ) |   |

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:

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Abuso emotivo/psicologico | <input type="checkbox"/> Abuso fisico | <input type="checkbox"/> Abuso sessuale |
| <input type="checkbox"/> Bullismo                  | <input type="checkbox"/> Negligenza   |   |

### CHI È IL RESPONSABILE DELL'ABUSO O DELLA SITUAZIONE DI PERICOLO?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Minore         | <input type="checkbox"/> Allenatore                                       |
| <input type="checkbox"/> Dirigente      | <input type="checkbox"/> Genitore della vittima                           |
| <input type="checkbox"/> Altro genitore | <input type="checkbox"/> 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?**

- |                                |                                |                               |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basso | <input type="checkbox"/> Medio | <input type="checkbox"/> Alto |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

Lasciaci i tuoi contatti:

---

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