



L'ARCOBALENODANZA

Modulo per la segnalazione di episodi di maltrattamento, violenza e discriminazione

segnalazione del ____/____/____ alle ore ____:____ in _____

SEGNALANTE

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Provincia (_____)

via/piazza _____ N° _____

contatto telefonico _____, mail _____

ruolo ricoperto al momento della segnalazione _____

SEGNALAZIONE

segnalazione sulla base di:

- racconto diretto da parte di una persona di minore età;
- fatti avvenuti in presenza del segnalatore;
- racconto di fatti da parte di terzi;
- acquisizione tramite dispositivi e piattaforme digitali.

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

- maltrattamento (fisico, psicologico, sessuale);
- atto di violenza (fisica, psicologica, sessuale):
- altro comportamento inappropriato: _____

RIFERIMENTI E DETTAGLI DELL'EPISODIO SEGNALATO

data ____/____/____ ed ora ____:____

luogo _____

autore dell'episodio segnalato:

- - nome e cognome: _____
- - età (*conosciuta o presunta*) _____
- - ruolo svolto nella società (es: istruttore, atleta, avventore, ecc.) _____
- - descrizione sommaria del o degli episodi ritenuti particolarmente significativi e importanti:

L'episodio segnalato è stato denunciato a eventuali autorità esterne o alle forze dell'ordine?

- Sì
- No
- Non so

Se sì, specificare quale Autorità o Forza dell'Ordine: _____

firma

L'Arcobalenodanza S.S.D. a R.L.

Via Andrea Solari, 6 – 20144 Milano Tel. 02.4694914 www.arcobalenodanza.it – info@arcobalenodanza.it