

Scuola JUDO Tomita Associazione Sportiva Dilettantistica

Sede Sociale: Via della Camilluccia n.120 - 00135 Roma - Codice Fiscale 97341150585

Responsabile Safeguarding: Sig./Sig.ra

Ufficio:

Telefonico principale:

e-mail:

- - - Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi - - -

Dati del segnalante

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Ente di appartenenza (associazione, società, corpo militare, ecc.):

RUOLO (socio, dirigente, atleta, allenatore, o altro):

Indirizzo:

Telefonico principale:

e-mail:

pec:

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso

(nel caso diverso dal segnalante, altrimenti completare solo i dati in aggiunta rispetto alla sezione precedente)

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Ente di appartenenza (associazione, società, corpo militare, ecc.):

RUOLO (socio, dirigente, atleta, allenatore, o altro):

Persona con disabilità (se nota):

Sesso:

Origine etnica:

Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

Recapiti (se minorenni genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo:

Telefonico principale:

e-mail:

pec:

Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

SI **NO**

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?

- fatto a cui ho assistito personalmente o di cui ho avuto la percezione diretta,
 fatto 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:

Data di nascita:

Ente di appartenenza (associazione, società, corpo militare, ecc.):

Ruolo (socio, dirigente, atleta, allenatore, o altro):

Se minorenni indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

Recapiti (se minorenni genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo:

Telefonico principale:

e-mail:

pec:

Dettagli del fatto/i o dell'episodio

Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i:

Dettagli del fatto/i o dell'episodio che desta preoccupazione (oltre alla descrizione, includere anche altre informazioni rilevanti, come la descrizione di eventuali infortuni occorsi e se si sta riportando questo incidente come fatto realmente avvenuto, opinione, supposizione o per sentito dire):

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