

A.S. 2026/2027

## ATTI DI BULLISMO - CYBERBULLISMO

[illegible]

- Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_
- Se preferisci rimanere anonimo, lascia questo spazio vuoto.

- Descrivi brevemente l'episodio o la situazione di disagio (es. insulti, minacce, esclusione, messaggi offensivi online, violenza fisica, ecc.):

---

---

---

- Data/Periodo: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_
- Luogo (es. in classe, nel corridoio, fuori da scuola, sui social network, in chat): \_\_\_\_\_

---

- Chi ha subito l'azione? \_\_\_\_\_
- Chi ha compiuto l'azione? \_\_\_\_\_
- Erano presenti altre persone (testimoni)? \_\_\_\_\_

- No, è la prima volta.
- Sì, con: ☐ un docente ☐ la famiglia ☐ un compagno ☐ altri \_\_\_\_\_

- 

*Grazie per il tuo contributo. La tua segnalazione aiuterà a rendere la scuola un posto migliore per tutti.*