



NON SOLO TREKKING A.S.D.

Da inviare a: avvclaudiasatta@libero.it

Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi

Dati del segnalante:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Indirizzo: _____

recapito telefonico: _____ - e-mail: _____

pec: _____

Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante):

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Persona con disabilità (se nota) _____

se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

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

Indirizzo: _____

recapito telefonico: _____ - e-mail: _____

pec: _____

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



NON SOLO TREKKING A.S.D.

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) _____

Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale) _____

Indirizzo: _____

recapito telefonico: _____ - e-mail: _____

pec: _____

Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)

Olbia, _____

Firma