MODELLO DI SEGNALAZIONE

PER EPISODI E SOSPETTO DI ABUSI, VIOLENZE, DISCRIMINAZIONI

da trasmettere in via riservata a safeguarding@gymnase.it

Il/la sottoscritta

in qualità di

chiede di essere consultato/a dal Responsabile Safeguarding della A.S.D. Gymnase

al numero telefonico

preferibilmente nelle seguenti fasce orarie

per una segnalazione riservata relativa ad abusi, violenze, discriminazione.

EVENTUALI ANTICIPAZIONI INFORMATIVE

Dati identificativi dei soggetti vittime di abuso, violenza o discriminazione

Dati identificativi dei soggetti autori di abuso, violenza o discriminazione

Descrizione dell’ abuso, violenza o discriminazione

Segnalazione di luogo, giorni, fascia oraria, corso, ai fini di ispezione e sorveglianza

Segnalazione di fonti e ulteriori testimoni per le indagini del Responsabile Safeguarding