# MODULO DI SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONE DELLA CHILD PROTECTION POLICY

## 1. DATI DEL SEGNALANTE

(compilazione facoltativa – è possibile presentare una segnalazione anche anonima)

• Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Ruolo/rapporto con l’organizzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Recapito telefonico/email (facoltativo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. DATI DEL/DEI MINORE/I COINVOLTO/I (se noti)

• Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Età (o fascia d’età): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Genere: □ M □ F □ Altro □ Preferisco non dire

• Rapporto con l’organizzazione:

 □ Partecipante ad attività □ Beneficiario indiretto □ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. DESCRIZIONE DELL’EVENTO O DEL COMPORTAMENTO SEGNALATO

(Cosa è successo? Dove? Quando? Chi era presente?)

## 4. PROVE E DOCUMENTAZIONE (se disponibili)

□ Allegati disponibili e allegati alla segnalazione

□ Nessuna documentazione disponibile

## 5. AZIONI GIÀ INTRAPRESE (se presenti)

(Es. colloqui, informazione a genitori, chiamata ai servizi, ecc.)

## 6. RISERVATEZZA E CONSENSO

Tutte le segnalazioni saranno trattate in modo confidenziale, nel rispetto del minore e delle normative sulla privacy.

Il presente modulo verrà trasmesso esclusivamente al/alla Child Safeguarding Officer dell’organizzazione.

## 7. DATA E FIRMA (facoltativa)

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Firma (se presente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_