



## MODULO DI SEGNALAZIONE DEI CASI DI CHILD SAFEGUARDING

Nome e Cognome:

Ruolo:

E-mail:

Telefono:

- Una violazione della Policy Safeguarding
- Un incidente
- Non so

Data:

Ora:

Non so

Nazione, Città:

Servizio/Progetto:

- Un solo bambino
- Più di un bambino
- Nessun bambino, ma sono comunque preoccupato
- La mia preoccupazione è più generale e riguarda:

---

Uso improprio di immagini/documenti/dati

Altro (Specifica)

## MODULO DI SEGNALAZIONE DEI CASI DI CHILD SAFEGUARDING

### A CURA DEL SEGNALANTE

Se hai assistito o sei venuto a conoscenza di una violazione alla Policy e/o al Codice di Condotta oppure di un bambino in una situazione di rischio, compila questo modulo entro 24 ore dall'accaduto.

Sei pregato di firmare il modulo e di consegnarlo/inviarlo solo al responsabile SafeGuarding, secondo le modalità operative indicate nella Procedura di segnalazione e presa in carico dei casi di Child Safeguarding all'email [eaglesmorciano@libero.it](mailto:eaglesmorciano@libero.it) - [morcianoeagles@pec.it](mailto:morcianoeagles@pec.it)

COMPILA LE SOLE SEZIONI DEL MODULO CUI SEI IN GRADO FORNIRE UNA RISPOSTA IN BASE ALLE INFORMAZIONI DI CUI SEI A CONOSCENZA, CERCANDO DI ESSERE PIÙ ESAUSTIVO/A POSSIBILE.

1. Inserisci di seguito i dati richiesti.
2. Cosa vuoi segnalare?
3. Quando si è verificato l'episodio?
4. Dove ha avuto luogo l'episodio?
5. Chi era coinvolto nell'episodio?

Nome e Cognome:

Età/data di nascita:

Sesso: Maschio  Femmina  Non so

Ha una disabilità, un deficit o altre esigenze particolari? SI NO

Contatti:

Qual è il collegamento tra te e il bambino?

Nome del genitore/tutore legale o altra figura di riferimento del bambino: \_\_\_\_\_

Contatti del genitore/tutore legale/altra figura di riferimento: \_\_\_\_\_

- Un adulto – che ruolo ha nella società ASD MORCIANO EAGLES
- Un bambino – legato ASD MORCIANO EAGLES o coinvolto in un'attività dell'ASD MORCIANO EAGLES
- Un adulto – un membro della famiglia del bambino (genitore/tutore legale o altro)
- Un adulto – altro (specifica):  
\_\_\_\_\_

Un bambino – altro (specifica):

---

sono preoccupato del comportamento di un adulto o di un bambino

Nome e Cognome se in possesso

Età/data di nascita se in possesso

Sesso: Maschio  Femmina  Non so

Ha una disabilità, un deficit o altre esigenze particolari? SI NO

Contatti:

In che modo il bambino è connesso ALL ASD MORCIANO EAGLES ?

---

Qual è il collegamento tra te e il bambino?

---

Luogo, \_\_\_\_\_

FIRMA

---