ALLEGATO B – SCHEDA DI SEGNALAZIONE

Da consegnare al Referente interno del Personale con canali sicuri. Non conservare copie personali.

VOCE	DA COMPILARE
Chi segnala (nome, ruolo, recapito)	
Data e ora della segnalazione	
Servizio / attività e Comune titolare	
Minore (nome, età, servizio frequentato)	
Persona a cui è attribuito il comportamento (se identificata)	
Descrizione della preoccupazione: fatti osservati, parole del minore, data e luogo	
Il minore è ora al sicuro? Dove si trova?	
Serve un intervento sanitario urgente?	
Chi altro è a conoscenza dei fatti	
Azioni già intraprese (es. 112, avviso al coordinatore)	
Chi riceve la segnalazione (nome, ruolo, sede, data)	

Firma di chi segnala _____ Firma del Referente _____