

Allegato 4 – Scheda di intervento di rete con il territorio

I.OC. “Padre giulio Castelli”
Anno scolastico _____

Protocollo n. _____

Sezione A – Dati generali del caso

- Vittima: _____
 - Classe/sezione: _____
 - Autore/i: _____
 - Classe/sezione: _____
 - Tipologia di episodio:
 - Bullismo fisico
 - Bullismo verbale
 - Bullismo relazionale/sociale
 - Cyberbullismo
 - Altro: _____
-

Sezione B – Autorità/Enti contattati

- **Polizia Postale e delle Comunicazioni**

Data del contatto: ____ / ____ / ____

Modalità: [] telefono [] e-mail [] PEC [] altro _____

Referente contattato: _____

Esito del contatto: _____

- **Servizi Sociali comunali**

Data del contatto: ____ / ____ / ____

Operatore: _____

Interventi richiesti: _____

- **ASL/Servizio psicologia territoriale**

Data del contatto: ____ / ____ / ____

Psicologo/Referente: _____

Tipologia di supporto richiesto: _____

- **Autorità giudiziaria minorile**

Data della comunicazione: ____ / ____ / ____

Ufficio contattato: _____

Oggetto della segnalazione: _____

- **Enti/associazioni del Terzo Settore** (specificare):

Contatto: _____

Intervento richiesto: _____

Sezione C – Motivazione del coinvolgimento esterno

Sezione D – Azioni concordate con gli enti esterni

- Intervento immediato di tutela: _____
 - Percorso di sostegno psicologico: _____
 - Attività educative e di prevenzione: _____
 - Eventuali misure di sicurezza digitale (oscuramento contenuti online, rimozione immagini/video): _____
-
-

Sezione E – Monitoraggio della collaborazione

- Data verifica intermedia: ____ / ____ / ____
Esito: _____
- Data verifica successiva: ____ / ____ / ____
Esito: _____

- Note conclusive: _____
-

Sezione F – Firma

Referente bullismo/cyberbullismo: _____

Dirigente scolastico: _____

Data: ____ / ____ / ____

Con questa scheda l'Istituto documenta **quando, come e perché** ha coinvolto i servizi esterni, garantendo tracciabilità, trasparenza e tempestività.