



ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA  
**POLISPORTIVA SAN MICHELE**

Via G. Belluzzo n. 6 – 37132 VERONA  
Tel./Fax: 045.972530



C.O.N.I. – F.I.G.C. 78006

**Modulo per la segnalazione di episodi di molestie ed abusi**

**Dati del segnalante:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) \_\_\_\_\_

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

**Dati della persona che si ritiene abbia subito molestia o abuso (nel caso diverso dal segnalante):**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza (società, corpo militare, ecc.) \_\_\_\_\_

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_

Persona con disabilità (se nota) \_\_\_\_\_

Se minorenne indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

**Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto? In caso positivo che tipo di azioni hanno inteso intraprendere?**

---

---

---

---

---

**Si sta segnalando un fatto a cui si è assistito personalmente o di cui si ha avuto percezione diretta o perché riferito da un'altra persona?**

---

---

**Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro) \_\_\_\_\_

Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

**Dettagli del fatto/i o dell'episodio:**

---

---

---

---

---

**Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)**

---

---

---

---

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma