Allegato 5 – Scheda di intervento di rete con il territorio

ISTITUTO SCOLASTICO _____

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.