C.S.I.

POLISPORTIVA BRENTELLA

Splendor e Victor ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISCA

SEGNALAZIONE "SAFEGUARDING"

safeguarding@polisbrentella.it

Persona che segn	ala			
ome Cognome elefono Indirizzo email		·	Data di nascita	
Telefono	Indirizzo email _			
Tesserato ASD POLISPORTIVA	A BRENTELLA		SI 🗆	NO □
Persona da tutela				
Nome Co	gnome		CI 🗆	NO □
La persona da tutelare corrisponde al/alla segnalante? La persona da tutelare è minorenne?				
Eventuali informazioni sulla persona	da tutelare e contatti:			NO □ Non lo so □
Persona responsa	bile del fa	tto segna	alato)
La persona responsabile del fatto Se SI indichi:	è di Sua conoscer	nza?		NO □
Nome			CI —	NO D N 1 D
La persona responsabile è minor	enne?		$SI \sqcup$	NO \square Non lo so \square
Specifiche sul fat Come è venuto a conoscenza de Direttamente □ E' stat Nel caso il fatto segnalato sia stato ri Nome Co	fatto segnalato? o riferito ferito, da chi?	Altro (specifica	are)	
Si tratta di un singolo episodio?	Snome		SI 🗆	NO \square Non lo so \square
Quando è avvenuto?				
Luogo in cui è avvenuto?				
È già stata fatta segnalazione all	-			NO □ Non lo so □
È già stata fatta segnalazione alle	a Giustizia Ordinar	1a?	$SI \sqcup$	NO \square Non lo so \square
Dettagli sull'acca Descrivere il fatto segnalato riportano cosa è accaduto:		rmazioni utili a de	scrivere	con esattezza
Eventuali ulteriori nominativi e rela	ntivi riferimenti di co	ontatto di persone	a cono	scenza del fatto segnalato:
Luogo e data			In fo	ede