

## MODULO DI SEGNALAZIONE SAFEGUARDING

Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata direttamente al referente/responsabile Safeguarding della U.S.D. PAGAZZANESE una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o mancato rispetto dei comportamenti raccomandati nei Codici di Condotta inseriti nel M.O.C. (Modello Organizzativo di Controllo).



Per la definizione di abuso e tutte le procedure messe in atto fare riferimento al M.O.C presente sul sito [www.usdpagazzanese1948.it](http://www.usdpagazzanese1948.it) > TUTELA MINORI.

Effettuando la segnalazione si acconsente al trattamento dei dati personali. Per maggiori informazioni fare riferimento a "Privacy Policy" reperibile sul sito [www.usdpagazzanese1948.it](http://www.usdpagazzanese1948.it).

Inviare a: [safeguardingusdpagazzanese1948@gmail.com](mailto:safeguardingusdpagazzanese1948@gmail.com)

### Persona che segnala:

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	VIA
CELL.	E-MAIL
SOCIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TESSERATO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### Persona da tutelare se diversa dal segnalante:

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	VIA
ORIGINE ETNICA	SESSO
CELL.	E-MAIL

La persona da tutelare è minorenni?  SI  NO  NON LO SO

### Esercente la tutela sul minore:

COGNOME	NOME
NATO A	IL
RESIDENTE A	VIA
CELL.	E-MAIL

L'esercente la tutela sul minore è stato informato dell'accaduto?  SI  NO

Come è venuto a conoscenza del fatto segnalato?  Direttamente  E' stato riferito  Altro (specificare)

---

---

---

---

---

---

---

