



Piscine Ponte S.S.D. a R.L.

Modulo di Segnalazione Safeguarding

Sezione 1: Dati del Segnalante

(Se preferisci rimanere anonimo, puoi saltare questa sezione, ma ti invitiamo a fornire le informazioni necessarie per un follow-up efficace.)

Nome: _____

Ruolo/Posizione: _____

Contatto (email/telefono): _____ Data della segnalazione: _____

Sezione 2: Dettagli della Segnalazione (Includere tutte le informazioni pertinenti in modo chiaro e dettagliato.)

Persona(e) coinvolta(e) nella segnalazione (se conosciuti):

Nome: _____ Età (se nota): _____

Ruolo o relazione con l'organizzazione: _____

Tipo di preoccupazione (seleziona tutte le opzioni che si applicano):

- Abuso fisico
- Abuso emotivo o psicologico
- Abuso sessuale
- Negligenza
- Comportamenti inappropriati o pericolosi
- Altri (specificare): _____

Descrizione dell'incidente o comportamento che ha suscitato la preoccupazione (includere date, luoghi, e circostanze pertinenti):

Testimoni o altre persone che potrebbero avere informazioni aggiuntive:

Nome: _____

Contatto: _____



Piscine Ponte S.S.D. a R.L.

Sezione 3: Azioni Precedenti (se applicabili)

Sono state intraprese azioni precedenti per affrontare il problema? (se sì, indicare cosa è stato fatto e da chi): _____

Sezione 4: Urgenza e Azioni Richieste

L'incidente richiede un'azione immediata? Sì/No

Azioni raccomandate o richieste:

Sezione 5: Altre Informazioni (Se ci sono altre informazioni rilevanti, includerle qui.)

Sezione 6: Conclusioni e Follow-Up

Preferisci essere contattato per un follow-up? Sì/No

Se sì, modalità di contatto preferita : email/telefono

Data: _____

Firma (se non anonimo): _____

Nota: Questo modulo è destinato a segnalare preoccupazioni relative alla protezione di minori o adulti vulnerabili. La segnalazione sarà trattata in conformità con le politiche di safeguarding dell'organizzazione e con la massima riservatezza.