



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO**  
**"A. Avogadro" – "L. Da Vinci"**  
*Abbadia San Salvatore – Castiglione d'Orcia - Vivo d'Orcia*  
*Via Case Nuove, 27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)*  
*Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIC81500V – C.F. 90013540522*  
*E-mail: SIIC81500V@istruzione.it - siic81500v@pec.istruzione.it*  
*sito web: [www.icabbadia.gov.it](http://www.icabbadia.gov.it)*



## ALLEGATI

### **PROTOCOLLO D'ISTITUTO PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

- Allegato 1 – Scheda di segnalazione episodio
  - Allegato 2 – Modulo di intervento educativo/disciplinare
  - Allegato 3 – Verbale dell'incontro con la famiglia
-



- **Data:** \_\_\_\_\_
- **Nome e Cognome del segnalante:** \_\_\_\_\_
- **Ruolo:**
  - ☐ Docente ☐ Studente
  - ☐ Genitore ☐ Personale ATA
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Nome dell'alunno/a vittima:** \_\_\_\_\_
- **Classe:** \_\_\_\_\_
- **Nome dell'alunno/a presunto autore:** \_\_\_\_\_
- **Classe:** \_\_\_\_\_
- **Tipologia del comportamento segnalato:**
  - ☐ Bullismo fisico ☐ Bullismo verbale
  - ☐ Bullismo relazionale/esclusione ☐ Cyberbullismo
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Luogo/i dell'accaduto:**
  - ☐ Aula ☐ Cortile ☐ Palestra
  - ☐ Online / Social / Chat ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Descrizione dettagliata dell'episodio (date, dinamiche, testimoni, strumenti utilizzati):**  
\_\_\_\_\_
- **Firma del segnalante:**



## ■ Allegato 2 – Modulo di intervento educativo/disciplinare

### PIANO DI AZIONE EDUCATIVO E DISCIPLINARE

*(Da compilarsi a seguito della valutazione del Team antibullismo)*

- **Data:** \_\_\_\_\_
- **Studente coinvolto (autore):** \_\_\_\_\_
- **Classe:** \_\_\_\_\_
- **Tipo di comportamento rilevato:** \_\_\_\_\_
- **Azioni Educative previste:**
  - ☐ Colloquio individuale con docente/referente
  - ☐ Coinvolgimento familiare
  - ☐ Attività di educazione alla responsabilità e alla riparazione del danno
  - ☐ Percorso di riflessione guidata (temi, letture, laboratori)
  - ☐ Inserimento in progetto di gruppo / lavoro cooperativo
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Sanzione disciplinare (se prevista):**
  - ☐ Richiamo verbale
  - ☐ Sospensione (con o senza obbligo di frequenza)
  - ☐ Nota disciplinare
  - ☐ Attività alternativa/compensativa
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Azioni di monitoraggio:**
  - ☐ Osservazione sistematica
  - ☐ Scheda comportamentale settimanale
  - ☐ Verifica con famiglia ogni 15 giorni
  - ☐ Follow-up con il team antibullismo
- **Firma del Referente:** \_\_\_\_\_
- **Firma del Coordinatore di classe:** \_\_\_\_\_
- **Firma del Dirigente o suo delegato:** \_\_\_\_\_
- **Firma dei Genitori:** \_\_\_\_\_



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO  
"A. Avogadro" – "L. Da Vinci"  
Abbadia San Salvatore – Castiglione d'Orcia - Vivo d'Orcia  
Via Case Nuove, 27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)  
Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIC81500V – C.F. 90013540522  
E-mail: SIIC81500V@istruzione.it - siic81500v@pec.istruzione.it  
sito web: [www.icabbadia.gov.it](http://www.icabbadia.gov.it)



## ■ Allegato 3 – Verbale dell'incontro con la famiglia

### VERBALE DI COLLOQUIO SCUOLA-FAMIGLIA

*(Da redigere in seguito al coinvolgimento dei genitori in caso di episodi rilevati)*

- **Data:** \_\_\_\_\_
- **Nome dell'alunno/a coinvolto/a:** \_\_\_\_\_
- **Classe:** \_\_\_\_\_
- **Persone presenti al colloquio:**
  - ☐ Dirigente Scolastico o suo delegato
  - ☐ Docente della classe
  - ☐ Altri (specificare): \_\_\_\_\_
  - ☐ Referente Bullismo e Cyberbullismo
  - ☐ Genitore/i
- **Motivo del colloquio:**
  - ☐ Comunicazione episodio di bullismo/cyberbullismo
  - ☐ Richiesta di collaborazione educativa
  - ☐ Definizione di azioni condivise di supporto
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- **Sintesi del confronto e delle decisioni condivise:**
  
- **Proposte educative/familiari emerse:**
  
- **Osservazioni conclusive:**
  
- **Firma del Coordinatore o Referente:** \_\_\_\_\_
- **Firma dei Genitori:** \_\_\_\_\_
- **Firma del Dirigente o delegato:** \_\_\_\_\_