

# Allegato 3

## Scheda di segnalazione interna

---

*Uso riservato – non inserire informazioni manifestamente non pertinenti*

La scheda non sostituisce la denuncia o altra comunicazione alle Autorità dovuta per legge. Non deve contenere diagnosi, valutazioni sulla credibilità della persona o conclusioni sulla responsabilità dell'autore. Deve essere conservata in fascicolo riservato, con accesso selettivo e tracciabile.

Numero segnalazione: \_\_\_\_\_ Data e ora ricezione: \_\_\_\_\_

Segnalazione ricevuta da: \_\_\_\_\_

Canale:        ☐ orale        ☐ scritto        ☐ telefono        ☐ e-mail istituzionale

### A. Persona vulnerabile

Nome e cognome, se necessario: \_\_\_\_\_

Età o fascia d'età: \_\_\_\_\_

Recapito, se necessario: \_\_\_\_\_

Esigenze immediate di protezione o assistenza: \_\_\_\_\_

### B. Segnalante

Nome e ruolo: \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_

Segnalazione anonima:        ☐ sì        ☐ no

Rapporto con la persona vulnerabile: \_\_\_\_\_

### C. Contenuto della segnalazione

Fatti direttamente osservati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiarazioni ricevute, riportate possibilmente con le parole utilizzate: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informazioni riferite da terzi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Data, ora e luogo dei fatti, se noti: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Persone presenti o possibili testimoni: \_\_\_\_\_

---

---

---

Segni, comportamenti o circostanze osservate: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

#### **D. Misure immediate**

- ☐ persona messa in sicurezza;
- ☐ assistenza sanitaria o emergenza attivata;
- ☐ separazione cautelare da altra persona;
- ☐ contattato il Referente Tutela;
- ☐ contattato il sostituto o l'organo responsabile;
- ☐ contattata polizia giudiziaria o altra autorità;
- ☐ informati o non informati i genitori, con motivazione;
- ☐ altra misura: \_\_\_\_\_

Motivazione delle misure adottate o non adottate: \_\_\_\_\_

---

---

---

#### **E. Valutazione procedurale**

**Qualificazione preliminare:**

- |                                                      |                                                        |                                         |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> indicatore o preoccupazione | <input type="checkbox"/> rischio attuale               | <input type="checkbox"/> incidente      |
| <input type="checkbox"/> possibile notizia di reato  | <input type="checkbox"/> segnalazione contro operatore | <input type="checkbox"/> abuso tra pari |

☐ segnalazione retrospettiva      ☐ altro: \_\_\_\_\_

**Comunicazioni effettuate:**

| DATA/ORA | DESTINATARIO | MODALITÀ | OGGETTO | OPERATORE |
|----------|--------------|----------|---------|-----------|
|          |              |          |         |           |
|          |              |          |         |           |
|          |              |          |         |           |
|          |              |          |         |           |

**Distinzione tra fatti, dichiarazioni e valutazioni verificata:** ☐ sì    ☐ no

Documenti allegati: \_\_\_\_\_

Accesso autorizzato a: \_\_\_\_\_

Firma o identificativo dell'operatore: \_\_\_\_\_

Data revisione Referente Tutela: \_\_\_\_\_

Firma Referente Tutela: \_\_\_\_\_