



Basket Spresiano S.S.D. a R.L.  
Via Luigi Galvani, 9 – 31027 SPRESIANO (TV)  
tel. +39 331 689 5385  
info@basketspresianomaserada.it  
C.F. e P.I. 01940490269



---

## MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONI MOG BASKET SPRESIANO

**Dati segnalante (in caso di persona minorenni non è obbligatorio inserire i dati del segnalante)**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore, o altro): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

**Dati persona vittima di molestia/abuso**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Se minorenne, indicare nome e cognome del/dei genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale:

\_\_\_\_\_

Il/i genitore/i o l'esercente responsabilità genitoriale è/sono stato/stati informato/i dell'accaduto?

Sì

NO

**Come si è venuti a conoscenza del fatto**

Si sta segnalando un fatto:

A cui si è assistito personalmente

Di cui si ha fondato motivo di ritenere che sia successo

Riferito da un'altra persona

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Evento oggetto della segnalazione**

Data, ora e luogo del/i fatto/i riportato/i e descrizione del/i fatto/i

---

---

---

---

Si riportano i dati della/e persona/e ritenuta responsabile dei fatti (nome, cognome, ruolo, ecc.)

---

Il fatto è stato già segnalato ad altri enti, autorità o organizzazioni esterne?

Sì

NO

Se sì, precisare quale ente, autorità o organizzazione esterna:

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato e firmato deve essere inviato all'indirizzo e-mail [safeguarding@basketspresianomaserada.it](mailto:safeguarding@basketspresianomaserada.it)