



ASD KI KEN TAI MODULO DI SEGNALAZIONE SAFEGUARING



Attraverso la compilazione del presente modulo può essere segnalata al Safeguarding Office dell'AICS safeguardingofficer@aics.it, anche per il tramite del Responsabile Safeguarding dell'ASD Ki Ken Tai, una situazione di maltrattamento, discriminazione, violenza o abuso e/o il mancato rispetto dei comportamenti raccomandati nei Regolamenti associativi e dell'Ente di appartenenza.

Dati del segnalante

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dati della persona da tutelare (se diversa dal segnalante)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dati del genitore / esercente tutela (in caso di minore / tutelato)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Se si sta segnalando quanto riferito da altra persona indicarne i dati e i recapiti

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dati del responsabile (se conosciuti)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dati del genitore / esercente tutela (se conosciuti, in caso di responsabile minore/tutelato)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dettagli sull'accaduto

Dati di eventuali testimoni

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Dati di eventuali testimoni

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ email _____

Luogo e data _____

Firma _____