



A.S.D-S.K.I.-I. Shotokan Karate-do International-Italy

Associaz. Sportiva Dilettantistica

Via Monte Grappa 6

20124 - MILANO (MI)

<https://www.ski-i.it>

segreteria@ski-i.it

Oggetto : **SEGNALAZIONE**

Con la presente
io/la sottoscritto/a _____

contatto presso : _____

e-mail _____ Telefono _____

effettuo al Responsabile degli abusi, violenze e discriminazione degli associati e/o Tesserati :

MACARIO CRUSSI ELENA

una SEGNALAZIONE riguardante Me stesso Il/la minore Altro/a

(inserire i dati anagrafici)

Nome Cognome : _____

Maschio Femmina Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

Mansioni Lavoratore Studente Altro Note: _____

Attività extra Associazione _____

Centri estivi/Competizioni/altro _____

Eventuale cartella clinica allegata Si No

Il nucleo familiare è seguito da Assistente Sociale ? Si No Non so

Note relative al minore o al segnalato

DATI RELATIVI AI GENITORI (se conosciuti)

Nome Cognome : _____

Padre Tutore Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Note sul Padre/Tutore



A.S.D-S.K.I.-I. Shotokan Karate-do International-Italy

Associaz. Sportiva Dilettantistica

Via Monte Grappa 6

20124 - MILANO (MI)

<https://www.ski-i.it>

segreteria@ski-i.it

Nome Cognome : _____

Madre Tutrice Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Note sulla Madre/Tutrice

DATI RELATIVI AI FRATELLI-SORELLE (se conosciuti)

Nome Cognome : _____

Fratello Fratellastro
 Sorella Sorellastra Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Nome Cognome : _____

Fratello Fratellastro
 Sorella Sorellastra Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Nome Cognome : _____

Fratello Fratellastro
 Sorella Sorellastra Luogo di nascita _____

Data di nascita : _____ Comune di residenza _____

Recapito _____ n. civico _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____



A.S.D-S.K.I.-I. Shotokan Karate-do International-Italy

Associaz. Sportiva Dilettantistica

Via Monte Grappa 6

20124 - MILANO (MI)

<https://www.ski-i.it>

segreteria@ski-i.it

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE

Descrizione dell'eventuale episodio acuto o delle ragioni complessive che giustificano la segnalazione. Nella denuncia segnalazione dovrà essere riportato per iscritto quanto appreso e osservato sul minore senza interpretazione alcuna, l'operatore, nel riportare le confidenze del minore e gli elementi osservati, deve riportare il più fedelmente possibile il dato oggettivo ed utilizzare le frasi e le parole testuali del minore senza nulla aggiungere o modificare. In situazioni drammatiche è necessario chiamare il 118

Situazione di disagio riferita a: Interno Associazione Ambiente Familiare Ambiente scolastico Altro

Relazione in allegato Si No

Sono disponibili immagini? Si No

Se lo sono in che formato? Cartaceo in allegato Cellulare TV circuito chiuso Altro

Data _____

Firma del Presidente

Firma di chi raccoglie la testimonianza del minore e/o osserva un comportamento a rischio