



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DI SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO BAUNEI**

(Baunei, S.M. Navarrese, Triei, Urzulei)

Via Pedra Niedda, snc – 08040 BAUNEI (NU)

Cod. Mecc. NUIC863008 - C.F. 91005750913 – C.U. Fatturazione UFECI7 – Cod. IPA istsc\_nuic863008

Tel. 0782/610820 – e-mail [nuic863008@istruzione.it](mailto:nuic863008@istruzione.it) – pec [nuic863008@pec.istruzione.it](mailto:nuic863008@pec.istruzione.it) -- <http://comprendsivo.baunei.edu.it>

---

**Allegato 4 – Scheda di intervento di rete con il territorio**

**Protocollo n.** \_\_\_\_\_

---

**Sezione A – Dati generali del caso**

- Vittima: \_\_\_\_\_
  - Classe/sezione: \_\_\_\_\_
  - Autore/i: \_\_\_\_\_
  - Classe/sezione: \_\_\_\_\_
  - Tipologia di episodio:
    - Bullismo fisico
    - Bullismo verbale
    - Bullismo relazionale/sociale
    - Cyberbullismo
    - Altro: \_\_\_\_\_
- 

**Sezione B – Autorità/Enti contattati**

• **Polizia Postale e delle Comunicazioni**

Data del contatto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Modalità: [ ] telefono [ ] e-mail [ ] PEC [ ] altro \_\_\_\_\_

Referente contattato: \_\_\_\_\_

Esito del contatto: \_\_\_\_\_

• **Servizi Sociali comunali**

Data del contatto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Operatore: \_\_\_\_\_

Interventi richiesti: \_\_\_\_\_

• **ASL/Servizio psicologia territoriale**

Data del contatto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Psicologo/Referente: \_\_\_\_\_

Tipologia di supporto richiesto: \_\_\_\_\_

- **Autorità giudiziaria minorile**

Data della comunicazione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ufficio contattato: \_\_\_\_\_

Oggetto della segnalazione: \_\_\_\_\_

- **Enti/associazioni del Terzo Settore (specificare):**

---

Contatto: \_\_\_\_\_

Intervento richiesto: \_\_\_\_\_

---

### **Sezione C – Motivazione del coinvolgimento esterno**

---

---

---

---

### **Sezione D – Azioni concordate con gli enti esterni**

---

---

---

---

- Intervento immediato di tutela: \_\_\_\_\_
  - Percorso di sostegno psicologico: \_\_\_\_\_
  - Attività educative e di prevenzione: \_\_\_\_\_
  - Eventuali misure di sicurezza digitale (oscuramento contenuti online, rimozione immagini/video): \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
- 

### **Sezione E – Monitoraggio della collaborazione**

---

---

---

---

- Data verifica intermedia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Esito: \_\_\_\_\_
  - Data verifica successiva: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Esito: \_\_\_\_\_
  - Note conclusive: \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
- 

### **Sezione F – Firma**

Referente bullismo/cyberbullismo: \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Con questa scheda l'Istituto documenta **quando, come e perché** ha coinvolto i servizi esterni, garantendo tracciabilità, trasparenza e tempestività.