**SCHEDA DI SEGNALAZIONE/DENUNCIA PER PRESUNTA SITUAZIONE DI ABUSO E/O MALTRATTAMENTO**

*Una corretta e tempestiva segnalazione rappresenta il primo passo verso la tutela del minore vittima di maltrattamento e abuso.*

*Nel superiore interesse del minore, tutti sono responsabili della protezione dei bambini e degli adolescenti e della tutela dei loro diritti fondamentali. Gli operatori dei Servizi educativi, scolastici, sociali e sanitari pubblici e/o privati, che lavorano quotidianamente con bambini/adolescenti e con le loro famiglie, hanno obblighi specifici, sanciti per legge, alla rilevazione e segnalazione di situazioni di rischio o di pregiudizio.*

*La segnalazione deve contenere: generalità del minore e di tutte le persone coinvolte (qualora a disposizione di chi segnala), descrizione dei fatti e dei motivi che hanno portato alla segnalazione, descrizione delle problematiche esistenti e, ove possibile, breve storia familiare,* *eventuali interventi già effettuati in passato, loro esiti e/o eventuale progetto in corso, eventuali percorsi paralleli presso altri servizi.*

*La scheda allegata è stata elaborata dal Gruppo regionale di studio sul maltrattamento e l’abuso in danno di minori e costituisce una traccia per il segnalante, finalizzata ad organizzare in modo uniforme sul territorio ligure le informazioni contenute nelle segnalazioni/denunce.*

*Il compilatore deve indicare tutte le informazioni di cui è a conoscenza, senza svolgere attività di indagine, fare forzature o domande suggestive.*

*Se il sospetto maltrattamento o abuso ha natura intrafamiliare, la famiglia del minore non deve essere avvisata.*

*La segnalazione deve essere indirizzata:*

*• alla Procura Ordinaria e alla Procura presso il Tribunale per i Minorenni qualora sia riferita a fatti che possono costituire ipotesi di reato avvenuti nell’ambito familiare o avvenuti ad opera di persone estranee alla famiglia ma in presenza di gravi elementi di trascuratezza da parte dei genitori;*

*• alla Procura Ordinaria qualora sia riferita a fatti che possono costituire ipotesi di reato avvenuti ad opera di una persona estranea alla famiglia e non si ravvisino elementi di trascuratezza da parte dei genitori;*

*• alla Procura presso il Tribunale per i Minorenni qualora sia riferita a fatti che, pur non costituendo reato, evidenziano segnali e/o situazioni di pregiudizio, grave trascuratezza o maltrattamento.*

In casi particolarmente gravi o urgenti è possibile contattare la Procura presso il Tribunale per i Minorenni

Nei casi in cui il minore sia abbandonato o sia esposto, nell’ambiente familiare, a grave pregiudizio e pericolo per la sua incolumità psico-fisica e vi sia emergenza di provvedere è necessario contattare le Forze dell’Ordine o i servizi sociali del Comune affinché sia attivata la procedura prevista dall’art. 403 del codice civile.

*(su carta intestata dell’ente)*

**Destinatari:**

Procura presso il Tribunale per i Minorenni

*pec*

Procura presso il Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pec*

**OGGETTO**: segnalazione/denuncia per sospetto maltrattamento e/o abuso in danno di minorenne

**Dati del segnalante**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se la situazione è stata riferita da terzi indicare anche la persona che l’ha riferita**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Tipo di relazione con il minore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Motivi della segnalazione**

Maltrattamento fisico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maltrattamento psicologico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abuso sessuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Dati del minorenne:**

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

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

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio se diverso da residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutore legale (ove presente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composizione nucleo convivente (indicare grado di parentela e se possibile anche i dati anagrafici dei conviventi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile eventuale collocazione extrafamiliare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Generalità dei genitori:**

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

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

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio se diverso da residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti se disponibili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio se diverso da residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti se disponibili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pediatra/medico di medicina generale di riferimento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti se disponibili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre figure di riferimento (es. nonni, vicini, specificare):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti se disponibili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scuola frequentata:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Danni fisici sul minorenne**

☐Sì ☐No \_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Riferiti ☐Riscontrati Refertati

Descrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segnali di disagio psicologico/cambiamenti nel comportamento**

Sì No \_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐Riferiti ☐Riscontrati ☐ Refertati

Descrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuali rivelazioni spontanee da parte del minorenne e contesto in cui sono emerse[[1]](#footnote-1):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elementi descrittivi della situazione[[2]](#footnote-2):** (luoghi, tempi, circostanze e persone coinvolte, eventuali fattori di rischio noti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La situazione è già a conoscenza dei servizi territoriali (Sociali e/o Sanitari):**

Si No Non noto

Da quale/i servizio/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Operatore/i di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale affido al servizio: Si ☐No

Problematiche esistenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Breve storia familiare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali interventi in corso o già effettuati e loro esiti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chi altro è a conoscenza del caso?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *indicare le generalità della prima persona che ha ricevuto le rivelazioni spontanee, anche se si tratta di un minorenne* [↑](#footnote-ref-1)
2. Se la descrizione della situazione è contenuta in un referto è possibile indicare “vedi referto allegato” [↑](#footnote-ref-2)