

(carta intestata dell'ASP)

**SCHEMA PER LA SEGNALAZIONE NEI CASI DI SOSPETTO ABUSO E/ O
MALTRATTAMENTO**

Luogo _____

Data _____

Destinatari:

Procura presso il Tribunale per i Minorenni
Tribunale per i Minorenni

OGGETTO: segnalazione per sospetto maltrattamento e/o abuso ai danni del minore:

nome _____ cognome _____

paternità _____ maternità _____

residenza _____ indirizzo: _____

RELAZIONE :

La segnalazione deve contenere almeno le seguenti informazioni:

1. Dati anagrafici del nucleo del minore (compresi eventuali conviventi), se conosciuti;
2. Descrizione in generale della situazione di rischio individuata dagli scriventi (attenersi il più possibile ai fatti, riportando tra virgolette il linguaggio utilizzato dal minore);
3. Brevi considerazioni sullo stato fisico e psichico del minore, per come evidenziato allo stato dell'osservazione effettuata da parte degli operatori;
4. Descrizione nel dettaglio del/degli episodi ritenuti particolarmente significativi e importanti riconnettendoli anche eventualmente allo stato psichico del minore (breve resoconto di un colloquio, di un tema, e/o disegni, di comportamenti "critici" significativi);
5. Descrizione degli eventuali interventi effettuati a tutela e/o a sostegno del minore da operatori dei Servizi Sociali del Comune, dei Servizi Socio-Sanitari delle ASP, dal Personale scolastico, ecc.;
6. Descrizione degli eventuali provvedimenti di tutela auspicabili;
7. Eventuali altre informazioni sul minore già in possesso del segnalante.

Dati dell'operatore segnalante e del servizio di appartenenza:

nome e cognome _____

indirizzo _____

numero telefonico _____

firma _____