Sant'Ambrogio Soc. Cooperativa Sociale Onlus SERVIZI EDUCATIVI E FORMATIVI Liberi di scegliere...liberi di educare ...	**MODULO SEGNALAZIONI MOLESTIE (MSM)**
	Rev. 1 – 24/03/2026

INVIARE IL MODULO A:

@ **MAIL:** DIREZIONE@SANTAMBROGIOCOOP.IT

POSTA ORDINARIA: SANT'AMBROGIO SOC. COOP. SOC. ONLUS – C.SO BRODOLINI, 36/38 – 27029 VIGEVANO (PV)

DATI DEL SEGNALANTE

NOME E COGNOME (DATI **NON** OBBLIGATORI)

CANALI DI CONTATTO PRESCELTI (P.E. INDIRIZZO MAIL, NUMERO DI TELEFONO, ETC)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

PERIODO/DATA IN CUI IL FATTO SI È VERIFICATO

AREA DI OPERATIVA AZIENDALE A CUI PUÒ ESSERE RIFERITO IL FATTO

SOGGETTI COINVOLTI:

INTERNI

ESTERNI

DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ELEMENTI DI PROVA

ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUI FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE:

INTERNI

ESTERNI

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la segnalazione del fatto? ☐ Sì ☐ No

Specificare quali soggetti e quando

Data

Firma
(non obbligatoria)

_____