



G.S Aurora San Francesco - Lecco

Modulo di Segnalazione Criticità

Informazioni sul Segnalante

Nome e Cognome: _____

Ruolo nell'associazione: _____

Sezione di appartenenza: _____

Data della segnalazione: _____

Dettagli della Criticità

Data della criticità: _____

Ora della criticità: _____

Luogo della criticità: _____

Descrizione dettagliata della criticità:

Persone coinvolte (nomi e ruoli):

Eventuali testimoni:



G.S Aurora San Francesco - Lecco

Azioni intraprese immediatamente dopo la criticità:

Valutazione e Follow-up

La criticità richiede ulteriori indagini? Sì No

Sono state informate le autorità competenti? Sì No

Se sì, specificare quali: _____

Sono necessarie azioni preventive per evitare situazioni simili in futuro?

Firme

Firma del Segnalante: _____

Data: _____

Sezione riservata all'ufficio (da non compilare)

Ricevuto da: _____

Data di ricezione: _____

Azioni intraprese:

Firma del Responsabile: _____ Data: _____