



Scuola Italiana
Girolamo Longhi

Formulario de Denuncia de maltrato, violencia o acoso escolar

Identificación del Denunciante.

Nombre completo: _____

Apoderado de: _____

Curso del Estudiante: _____

De lo que denuncia:

Si tiene antecedentes o medios de prueba de lo denunciado, favor indicarlos:

- _____
- _____
- _____

Firma del Apoderado
RUT

Fecha: Villa Alemana, ___ de ___ del ____

Nombre de quien recibe: _____

Timbre de recepción: