



**Indicazione di eventuali testimoni (nome, cognome, contatti):**

.....  
.....  
.....  
.....

**Elenco di eventuali allegati (documenti, foto, video, registrazioni, ecc.):**

.....  
.....  
.....  
.....

Il/La segnalante:

- resta a disposizione del Responsabile Safeguarding per ogni eventuale richiesta di approfondimento dell'episodio segnalato;
- si impegna alla riservatezza in merito all'oggetto della presente segnalazione.

\* \* \* \*

Modalità di inoltro della presente segnalazione e degli eventuali allegati (alternative tra loro):

- a) invio alla mail [safeguarding.modenabaseball@gmail.com](mailto:safeguarding.modenabaseball@gmail.com);
- b) invio tramite lettera postale o raccomandata al domicilio professionale del dott. Marco Armillei, sito in Via Ganaceto 139 - 41121 Modena.

Luogo e data

Firma

.....

\* \* \* \*

*(eventuale continuo descrizione da pag.1)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....