



## CORSO FORMAZIONE PRIVACY PREVENZIONE BULLISMO E CYBERBULLISMO (4 ore)

**OBIETTIVI DEL CORSO:** Il 25% della popolazione studentesca italiana (dati 2013 Eurispes e Telefono azzurro) dichiara di aver subito o fatto prepotenze ai compagni. Un ragazzo su quattro è coinvolto nel fenomeno del bullismo scolastico come vittima o autore di comportamenti che vanno dalle offese, prese in giro, esclusione, dicerie, fino alle violenze fisiche e agli attacchi on-line (cyberbullismo). Guidati dall'esperienza e competenza di un avvocato abilitato in diritto civile e penale con formazione specifica in questo campo, i corsisti affronteranno il fenomeno da ogni punto di vista: giuridico, psicologico, normativo e sociale. Nello specifico, saranno approfonditi concetti quali il cyberbullismo, sia dal punto di vista normativo sia da quello emozionale e psicologico, in modo da riconoscerne i rischi e le eventuali implicazioni penali derivanti da un uso non consapevole delle chat, di facebook, e in generale di internet.

**CONTENUTI:** Consocere il fenomeno: dal punto di vista normativo, emozionale e psicologico. Consocere i rischi per la sicurezza e le implicazioni civilistiche e penali derivanti da un uso non consapevole dei social network. Consocere il diritto all'autodeterminazione informativa e delle azioni di violazione della privacy. Prendere visione e analizzare notizie circostanziate circa le ipotesi di reato connesse all'uso di internet, dei social e degli sms. Acquisire elementi e strumenti di base per la prevenzione e il riconoscimento di comportamenti volti al bullismo e al cyberbullismo, ma anche dei comportamenti delle vittime e dei genitori. Spunti per sviluppare atteggiamenti protettivi nei minori e in soggetti a rischio per quanto riguarda l'uso di strumenti informatici (web, chat, social network, etc) e promuovere nuove abilità tra gli insegnanti e nella popolazione finalizzate all'acquisizione di competenze socio-educative per individuare situazioni a rischio tra gli adolescenti e promuovere comportamenti di benessere.

**CHI NON DEVE MANCARE:** Insegnanti scolastici di qualsiasi livello nominati referenti per il bullismo e cyberbullismo (ex. L.71/2017), educatori, soci di cooperative, operatori di comunità che lavorano con minori, associazioni, ma anche genitori che vogliono essere informati sul fenomeno e acquisire informazioni da un esperto del settore.

**DOCENTE:** Consulente e formatore di Synergica Srl, avvocato esperto in diritto civile e diritto penale con esperienza specifica nelle materie oggetto della Formazione.

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Rag. sociale o Cognome Nome se privato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Tel./Email \_\_\_\_\_

Si richiede emissione di fattura:

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC \_\_\_\_\_

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

**Corso formazione privacy - prevenzione del bullismo e cyberbullismo (4 ore) - 90,00 € + IVA.**

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

**Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139**

Data \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

Denominazione  
Azienda / Ente: \_\_\_\_\_

**CORSO FORMAZIONE PRIVACY  
PREVENZIONE BULLISMO E CYBERBULLISMO  
(4 ore)**

**DATI PARTECIPANTI AL CORSO**

Indicare per ogni iscritto data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Date / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Date / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Date / orario corso _____	Sede del corso _____

**CONDIZIONI - INDICAZIONI AGGIUNTIVE:**

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.

*I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)*

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**Synergica s.r.l.**  
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543  
www.synergica.net