

**Comunicazione di potenziale idoneità alla Commissione per
l'istruzione speciale in età prescolare (Notification of Potential
Eligibility to the Committee on Preschool Special Education (CPSE))**

Data della Comunicazione di potenziale idoneità alla Commissione per l'istruzione speciale
in età prescolare (Committee on Preschool Special Education): _____

Data di rinvio al Programma di intervento precoce (Early Intervention Program): _____

Nome del minore

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita del minore: _____ Età del minore (anno-mese): _____

Nome del genitore/tutore legale/altro

Cognome: _____ Nome: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo di casa: _____

Distretto scolastico: _____ Contea: _____

Coordinatore del servizio (Service Coordinator) di intervento precoce: _____

Numero di telefono: _____ Numero di fax: _____

Presidente (Chairperson) della Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare: _____

Numero di telefono: _____ Numero di fax: _____

Egregio Presidente,

Il minore di cui sopra è potenzialmente idoneo a ricevere servizi di istruzione speciale in età prescolare.

Coordinatore del servizio: _____ **Data:** _____

Per i minori affidati alle cure e alla custodia o alla tutela del Commissario (Commissioner) del distretto dei Servizi sociali (Social Services) di pertinenza, il Coordinatore del servizio di intervento precoce deve comunicare al Commissario stesso o a un suo delegato l'eventuale passaggio del minore.

Nome dell'assistente sociale: _____

Indirizzo: _____

Data in cui è stata spedita una copia della presente comunicazione: _____