

Data: _____

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 (Committee on Preschool Special Education): _____

Numero di telefono: _____ Numero di fax: _____

LEGGERE ATTENTAMENTE

Sono a conoscenza del fatto che, ai fini della prosecuzione dei servizi al compimento del terzo anno di età, mio figlio deve essere indirizzato a, valutato da, e - prima del compimento del terzo anno di età - ritenuto idoneo ai servizi di istruzione speciale in età prescolare dalla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare del distretto scolastico locale di pertinenza (il distretto in cui risiede mio figlio).

Sono a conoscenza del fatto che, a partire dal compimento del terzo anno di età, mio figlio non potrà più beneficiare del Programma di intervento precoce, se non sarà ritenuto idoneo per i programmi e i servizi di istruzione speciale in età prescolare. **I servizi del Programma di intervento precoce cesseranno il giorno precedente al compimento del terzo anno di età di mio figlio.**

CONSENSO A CONVOCARE UNA CONFERENZA DI PASSAGGIO

Do il consenso al coordinatore del servizio affinché organizzi una conferenza di passaggio, cui parteciperanno il coordinatore stesso e il presidente della Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare o un suo delegato per trattare del rinvio di mio figlio al programma della Commissione stessa e le relative opzioni di servizio, e per mettere a punto un piano di passaggio.

Acconsento inoltre alla partecipazione delle seguenti agenzie o persone: _____

NON desidero che il coordinatore del servizio per il Programma di intervento precoce organizzi una conferenza di passaggio. Sono a conoscenza del fatto che mio figlio può essere indirizzato alla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare senza che ci sia una conferenza. Sono a conoscenza del fatto che mio figlio deve essere indirizzato a, valutato da, e - prima del compimento del terzo anno di età - ritenuto idoneo dalla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare per continuare a ricevere i servizi del Programma di intervento precoce al compimento del terzo anno di età.

Nome del genitore: _____

Firma del genitore: _____

Data: _____

Da tenere presente: Se il modulo di consenso alla conferenza di passaggio da compilare prevede la firma elettronica del genitore/tutore, la stessa deve contenere anche un contrassegno elettronico (disponibile mediante applicazioni come Adobe Acrobat, DocuSign etc.) che attesti la data e l'ora di apposizione della firma sul modulo. In assenza di tale garanzia è necessario stampare il modulo di consenso alla conferenza di passaggio per consentire al genitore/tutore legale di firmarlo in formato cartaceo.

PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE PER L'ISTRUZIONE SPECIALE IN ETÀ PRESCOLARE

La presente comunicazione vale come invito per il Presidente della Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare o un suo delegato alla Conferenza di passaggio all'intervento precoce da tenersi il:

Data: _____ Ora: _____

Luogo: _____

Indicare la disponibilità e restituire via fax a: _____

Modalità di partecipazione: Telefono In presenza Impossibilitato a partecipare

p.c.: Il Commissario (Commissioner) dei Servizi sociali (Social Services) locali o un suo delegato: _____
(per i minori affidati alle cure e alla custodia o alla tutela del Commissario dei Servizi sociali)