

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: _____

Numero di telefono: _____

Numero di fax: _____

LEGGERE ATTENTAMENTE

Sono a conoscenza del fatto che la Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare può utilizzare i documenti di valutazione e altri rapporti del Programma di intervento precoce, previo mio consenso alla condivisione, nell'ambito del processo di valutazione della Commissione stessa. Spetta a me decidere quali documenti condividere, se del caso. Se acconsento alla condivisione di tali documenti, la Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare li esaminerà e deciderà in merito alla necessità di ulteriori valutazioni finalizzate a stabilire l'idoneità di mio figlio a beneficiare dei programmi e dei servizi di istruzione speciale in età prescolare. Sono a conoscenza del fatto che, ove la Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare richieda ulteriori valutazioni, mi verrà chiesto il consenso affinché la stessa possa procedere. Sono a conoscenza del fatto che, in assenza del consenso in tal senso da parte mia e, quindi, di mancata valutazione di mio figlio da parte della Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare ai fini dell'idoneità ad essere inserito nei programmi e servizi di educazione speciale prescolare al compimento del terzo anno di età, i servizi del Programma di intervento precoce cesseranno il giorno precedente al compimento del terzo anno di età.

CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DI DOCUMENTI DI VALUTAZIONE E RAPPORTI DEL PROGRAMMA DI INTERVENTO PRECOCE ALLA COMMISSIONE PER L'ISTRUZIONE SPECIALE IN ETÀ PRESCOLARE

Do il consenso al Coordinatore del servizio affinché trasmetta i seguenti documenti e rapporti del Programma di intervento precoce alla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare del distretto scolastico in cui risiede mio figlio:

NON do il consenso al Coordinatore del servizio a trasmettere documenti e rapporti del Programma di intervento precoce alla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare del distretto scolastico in cui risiede mio figlio. **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 trasmissione di documenti di valutazione e rapporti EIP alla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare 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 trasmissione di documenti di valutazione e rapporti EIP alla Commissione per l'istruzione speciale in età prescolare per consentire al genitore/tutore legale di firmarlo in formato cartaceo.