

MODULO DI INSERIMENTO DELLO STUDENTE ELL

##### DATA DI OGGI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI**

***Voci 1-5 da completare a cura del personale scolastico.Voce 6 da completare a cura del genitore o tutore***

##### 1. Firmare e restituire il presente modulo entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA PERSONA/INDIRIZZO

**SERVIZI ELL DISPONIBILI**

**2. Il suo bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e’ stato riconosciuto/a come avente diritto a ricevere i servizi per gli Studenti della Lingua Inglese (ELL) (*Istruzione Bilingue o Inglese come Nuova Lingua*).**

*L’Istruzione Bilingue (Istruzione Bilingue di Transizione o Doppia Lingua) e’ il programma in cui lo studente verra’ inserito*, posto che vi sia un numero sufficiente di studenti entro la scuola e/o il distretto per creare un programma di *Istruzione Bilingue* nella loro madrelingua. Qualora non vi siano abbastanza studenti per creare un programma di *Istruzione Bilingue* nella scuola d’iscrizione, sara’ disponibile il trasporto ad una scuola del distretto che effettua tale programma. Qualora il programma di *Istruzione Bilingue* non fosse disponibile per numero minimo insufficiente, il suo bambino/a verra’ inserito/a in un programma di *Inglese come Nuova* *Lingua*.

**3. Presso questa scuola sono attualmente disponibili i seguenti programmi ELL:**

Istruzione Bilingue  Inglese come Nuova Lingua\*

\_\_\_\_\_Istruzione Bilingue di Transizione

\_\_\_\_\_Doppia Lingua

**4. I seguenti programmi di Istruzione Bilingue sono attualmente disponibili presso un’altra/altre scuole del distretto:**

Istruzione Bilingue di Transizione presso la Scuola/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doppia Lingua presso la Scuola/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Quantomeno, i programmi *Inglese come Nuova Lingua* sono disponibili intuttele scuole pubbliche delloStato di New York presso cui gli ELL sono iscritti.

**INSERIMENTO**

**5. Il suo bambino/a e’ stato/a provvisoriamente inserito/a in un programma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Da completare a cura del genitore/tutore:***

**6.** Se il suo bambino/a e’ stato/a provvisoriamente inserito/a in un programma ***Istruzione Bilingue di*** ***Transizione o*** programma ***Doppia Lingua***, Lei **e’ tenuto** a completare quanto segue: (barrare UNA CASELLA):

Ho ricevuto le informazioni sui programmi ELL ed accetto l’inserimento del mio bambino/a nel:

Programma *Istruzione Bilingue di Transizione,* oppure

*Programma Doppia Lingua,* presso la sua scuola d’iscrizione*.*

Ho ricevuto le informazioni sui programmi ELL ed accetto l’inserimento del mio bambino/a in un programma *Istruzione Bilingue di Transizione,* oppure in un programma *Doppia Lingua* presso la scuola del distretto sopra indicata.

*Istruzione Bilingue di Transizione,* oppure

*Programma di Doppia Lingua* presso la sua scuola d’iscrizione.

Ho ricevuto le informazioni sui programmi ELL, ed esercito il mio diritto di inserire il mio bambino/a in un

Programma *Inglese come Nuova Lingua*.

**Sono consapevole che, in caso di mancata restituzione del presente modulo entro il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il mio bambino/a potrebbe essere inserito in un programma di *Istruzione* *Bilingue* *(Istruzione Bilingue di Transizione oppure Doppia Lingua)* presso la scuola d’iscrizione, sempre che vi siano abbastanza studenti, oppure in un Programma di Istruzione Bilingue presso un’altra scuola del distretto. Altrimenti, il mio bambino/a verra’ inserito/a in un programma di *Inglese come Nuova Lingua (ENL*).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del Genitore/Tutore:: | |
| Indirizzo: | |
| Telefono ore diurne: | **Telefono ore serali:** |
| Indirizzo Email: | |
| Firma: | **Data:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICATION** | |
| **To be completed by school orricials:**  **I certify that I have reviewed the above information and that the parent or guardian is fully informed regarding the ELL programs and the student has been placed in the appropriate program.** | |
| Print Name: | Print Title |
| Signature: | Date: |