New York State EDUCATION DEPARTMENT
Knowledge › Skill › Opportunity

Revisione: settembre 2023

Richiesta di mediazione didattica speciale

Indicazioni

Il presente modulo può essere utilizzato per richiedere la mediazione e permetterà di identificare i partecipanti alla mediazione e gli argomenti di discussione. Il ricorso a questo modulo è tuttavia facoltativo.

Compili il modulo e spedisca l'originale al Comitato per l'istruzione speciale (Committee on Special Education, CSE) o al Comitato per l'istruzione prescolare speciale (Committee on Preschool Special Education, CPSE) oppure al distretto scolastico di appartenenza. Conservi una copia del modulo compilato per riferimento. Non spedisca una copia di questo modulo al Dipartimento dell'istruzione dello Stato di New York (New York State Education Department).

Informazioni sullo/a studente/ssa

Generalità (nome/cognome): _____

Data di nascita (*mm/gg/aaaa*): _____

Qual è la disabilità dello/a studente/ssa?

Qual è l'indirizzo di residenza dello/a studente/ssa?

_____

Qual è il nome del genitore o della persona in relazione genitoriale?

_____

Il genitore ha un recapito postale diverso da quello di residenza dello/a studente/ssa? ☐ Sì ☐ No
Se la risposta è "Sì", qual è il recapito postale?

_____

Qual è il recapito telefonico di reperibilità del genitore durante il giorno (includere il prefisso)?

_____

Qual è l'indirizzo e-mail del genitore?

_____

Informazioni scolastiche

Qual è il nome della scuola dello/a studente/ssa?

_____

Qual è l'indirizzo della scuola?

_____

C'è qualcuno nella scuola o nel distretto dello/a studente/ssa che ha familiarità con le insoddisfazioni elencate di seguito? ☐ Sì ☐ No
Se la risposta è "Sì", come si chiama?

_____

Perché sta richiedendo la mediazione?

Elenchi e/o descriva le insoddisfazioni e le preoccupazioni riguardanti l'istruzione dello/a studente/ssa. Se necessario, può allegare ulteriori pagine o documenti per illustrare la natura delle insoddisfazioni e delle preoccupazioni.

Come può essere risolta l'insoddisfazione?

Descriva come vorrebbe che venissero risolte le insoddisfazioni e le preoccupazioni. Se non lo sa, può farlo presente. Se necessario, può allegare ulteriori pagine e documenti che illustrino come risolvere le insoddisfazioni e/o le preoccupazioni.

Firma

Firmi il modulo compilato. Sottoscrivendo il modulo in forma elettronica, certifica che il nome digitato o la firma elettronica inserita di seguito ha lo stesso valore legale di una firma apposta manualmente su questo modulo.

Firma della persona che compila questo modulo: _____ Data (*mm/gg/aaaa*): _____

Nome in stampatello: _____

Se lei **non è** il genitore o la persona in relazione genitoriale con lo/a studente/ssa, fornisca le informazioni seguenti:

Qual è la relazione con lo/a studente/ssa? _____

Recapito telefonico diurno (includere il prefisso): _____

Indirizzo e-mail: _____

Ulteriori informazioni sul processo di mediazione sono reperibili sul sito web dell'Ufficio per l'istruzione speciale (Office of Special Education).

Ad uso esclusivo del distretto scolastico

Data di ricezione: _____