

AVVISO DI REVOCA DEL CONSENSO PER LA FORNITURA CONTINUATIVA DI EDUCAZIONE SPECIALE E SERVIZI CONNESSI

Gentile Genitore:

Ci è stato pervenuto che non desidera che suo figlio, _____, riceva educazione speciale e servizi connessi.

Con la revoca del consenso per la fornitura continuativa di educazione speciale e servizi connessi, ci preme informarla che l'ente pubblico:

1. Non continuerà a fornire educazione speciale e servizi connessi al bambino ma occorre far pervenire un avviso in forma scritta prima della cessazione della fornitura dell'educazione speciale e servizi connessi.
2. Non userà Mediazione o procedure di Giusto Processo al fine di ottenere un accordo o una sentenza che stabilisca che i servizi devono essere forniti al bambino.
3. Non sarà considerato in violazione del requisito di rendere disponibile istruzione pubblica gratuita e adeguata per il bambino a seguito della mancanza della fornitura al bambino di ulteriore educazione speciale e servizi connessi.
4. Non è obbligato a convocare un incontro con il Team Programma Educativo Individualizzato (PEI) o sviluppare un PEI per il bambino per la fornitura futura di un'educazione speciale e servizi connessi.
5. Non fornirà più servizi al suo bambino a partire dalla data in cui l'ente pubblica ha ricevuto richiesta scritta.
6. Non è obbligato a modificare i record educativi del bambino per rimuovere ogni riferimento alla ricezione di educazione speciale e servizi connessi a causa della revoca del consenso.

Se ha domande riguardo questa decisione, riguardo i suoi diritti o se desidera fissare un incontro, la prechiamo di contattarci:

Nome: _____

Telefono: _____

Restituire questo modulo a: _____

Indirizzo: _____

La mia firma qui sotto dichiara che se voi aveste bisogno di un avviso e una spiegazione dei vostri diritti nella vostra lingua madre, l'AEL / Ente Educativo Locale ne garantirà la comprensione. Lei è completamente protetto dai diritti menzionati nella sua copia del documento *Diritti dell'Educazione Speciale*. Se desider un'ulteriore copia, se ha qualsiasi domanda o desidera organizzare un incontro, la preghiamo di contattarci:

(Nome)

(Telefono)

- Sì, voglio revocare la fornitura continuativa di servizi educativi speciali.
- No, dopo la comprensione di quanto scritto sopra, non voglio revocare il consenso. Voglio che mio figlio continui a ricevere educazione speciale e servizi connessi.

Firma del Genitore

Data

Data di Ricezione Avviso dall'Ente

