



(ANEXO I)

**SOLICITUD DE ASESORAMIENTO DEL SERVICIO DE APOYO ITINERANTE A ALUMNADO INMIGRANTE (SAI)**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como Director/a del Centro

\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_,

Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

SOLICITA que le sea concedido el asesoramiento del Servicio de Apoyo Itinerante a alumnado inmigrante (SAI) sobre los temas que a continuación se relacionan, con el fin de orientar la atención de \_\_\_\_\_ (1) alumnos de nueva incorporación al centro con desconocimiento del español. El tiempo en el que se puede realizar la sesión de asesoramiento por parte del SAI puede ser \_\_\_\_\_ (2).

(1) Indíquese el número de alumnos.

(2) Indíquese día de la semana y hora.

**RELACIÓN DE TEMAS SOBRE LOS QUE SE SOLICITA ASESORAMIENTO DEL S.A.I.**

- Asesorar sobre el desarrollo de programas específicos que favorezcan la inserción del alumnado.
- Orientar respecto a recursos materiales y metodológicos.
- Facilitar la incorporación del alumnado.
- .....

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO,

SELLO DEL CENTRO

Fdo.: \_\_\_\_\_

SERVICIO DE APOYO ITINERANTE DE MADRID- \_\_\_\_\_