

(ANEXO I)

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

D./D^a _____,

como Director/a del Centro _____

Localidad _____ Código _____

Dirección _____

Teléfono _____ Email _____

¿Tiene asignado el centro Profesor de Compensatoria? _____

Profesor/a responsable _____ Cargo _____

Email _____

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.

Una vez recibida su petición, las profesoras del SAI contactarán con el centro para realizar el asesoramiento.

(1) Indíquese el número de alumnos

RELACIÓN DE TEMAS SOBRE LOS QUE SE SOLICITA ASESORAMIENTO DEL SAI

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

En _____, a _____ de _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO,

SELLO DEL CENTRO

Fdo.: _____

Una vez cumplimentado este formulario, enviar por e-mail al servicio de la Unidad de Programas Educativos: upesur@madrid.org

ILMO. DIRECTOR DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID-SUR

SAI SUR
Calle Beatriz Galindo, 1 - 28914 Leganés
Tel.: 916867628
Email: sai.leganes@educa.madrid.org
<http://sai.leganes.educa.madrid.org>