



## DECLARACIÓN RESPONSABLE (alumnado con discapacidad)

D./D<sup>a</sup> .....  
natural de ..... provincia de ....., de ..... años de edad, con  
DNI. ...., y domicilio a efectos de notificaciones en  
..... de ..... Código Postal .....,  
tfno fijo: ....., tfno móvil: ..... y correo-e: .....

DECLARA,

Que teniendo reconocida una **discapacidad auditiva, visual** o de **movilidad**, le sea tenida en cuenta a la hora de la organización de las pruebas. **(1)**

Que es alumno/a en el curso ..... del Nivel ..... del idioma  
.....

Que dicha discapacidad la justifica con la siguiente documentación actualizada:  
.....  
.....  
.....

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....

**(1)** Según el Artículo 12. "Pruebas para personas con discapacidad" de la *ORDEN de 12 de diciembre de 2011, por la que se regula la elaboración y la organización de las pruebas terminales específicas de certificación en las enseñanzas de idiomas de régimen especial*, los alumnos y alumnas que necesiten adaptaciones o condiciones especiales para realizar las pruebas deberán justificarlo en el momento de la matriculación, mediante **certificación oficial del grado y tipo de minusvalía e informe técnico facultativo**.

