



DECLARACIÓN RESPONSABLE (alumnado con discapacidad)

D./D^a
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**.

