

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 24. “Pruebas para personas con discapacidad” de la ORDEN de 11 de noviembre de 2020**, por la que se establece la ordenación de la evaluación del proceso de aprendizaje del alumnado y de las pruebas de certificación en las enseñanzas de idiomas de régimen especial en Andalucía., **el alumnado que necesite adaptaciones o condiciones especiales para realizar las pruebas deberá justificarlo en el momento de la matriculación, mediante certificación oficial del grado y tipo de minusvalía e informe técnico facultativo.**

