**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

Escuela Oficial de Idiomas de Ronda

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

(Alumnado con discapacidad)

D./Dª

natural de provincia de , de años de edad, con D.N.I , y domicilio a efectos de notificaciones en de Código Postal , tfno. fijo: , tfno. móvil y correo electrónico:

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”.**