



SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE PRUEBA POR DISCAPACIDAD (A partir de un 33%)

Datos personales del Solicitante:

APELLIDOS:	NOMBRE:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono:
Dirección:	Código Postal:
Población:	Provincia:
Correo electrónico:	

EXPONE que:

Acogiéndose a lo dispuesto en la ORDEN de 11 de diciembre de 2019 (BOA 8/01/2020) del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, artículo 13, por la que se regula las adaptaciones para el alumnado con discapacidad (marque lo que proceda):

física sensorial múltiple

SOLICITA adaptación de la prueba en el idioma, nivel y curso:

Tipo de adaptación que precisa:

PRESENTO certificación oficial de grado de discapacidad a partir de un 33% expedido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Tarazona, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA de la Escuela Oficial de Idiomas de Tarazona
C/ Iglesias, 1 - 50500 – Tarazona (Zaragoza) - Teléfonos: 976642421 - 638855030
e-mail: eoitarazona@educa.aragon.es