



Yo,,
 padre, madre, tutor/a legal del alumno/-a
, del
 Curso....., Grupo..... conociendo el Modelo de Organización Curricular Flexible,
 basado en la **DOCENCIA EN MODALIDAD SEMIPRESENCIAL CON ASISTENCIA PARCIAL DEL
 GRUPO EN LOS TRAMOS HORARIOS PRESENCIALES**, que se va a llevar a cabo en el IES Cerro
 de los Infantes para el alumnado de **BACHILLERATO Y CICLOS**, desearía que mi hijo/a, debido a
 su especial necesidad, se acogiera **sólo a SESIONES TELEMÁTICAS**, sin menoscabo de un
 seguimiento de tareas no presenciales.

Firmado: