



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 PRESENCIALES**, sin menoscabo de un seguimiento de tareas no presenciales.

Firmado: