



ANEXO III

**AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ESTUDIANTE O DE SUS
PADRES/TUTORES EN EL CASO DE MINORÍA DE EDAD PARA LA
TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ADAPTACIÓN.**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:	
F. nacimiento:	D.N.I./pasaporte:

I) En caso de ser mayor de edad:

Manifiesto mi acuerdo con el informe elaborado por el Responsable del Servicio de Orientación y por el Director/a del Centro _____, donde se solicitan las adaptaciones en la evaluación de bachillerato para el acceso a la universidad en Castilla y León para estudiantes de bachillerato o ciclos formativos de grado superior que presentan necesidades específicas de apoyo educativo u otras debidamente justificadas.

En _____ a ___ de _____ de _____

Fdo.:

II) En caso de ser menor de edad:

Los abajo firmantes, en calidad de padre/madre tutor o tutora legal (táchese lo que no proceda) del alumno/a cuyos datos constan en este documento, manifiestan su acuerdo con el informe elaborado por el responsable del Servicio de Orientación y por el Director/a del Centro _____, donde se solicitan las adaptaciones en la evaluación de bachillerato para el acceso a la universidad en Castilla y León para estudiantes de bachillerato o ciclos formativos de grado superior que presenten necesidades específicas de apoyo educativo u otras debidamente justificadas.

En _____ a ___ de _____ de _____

Padre/Tutor legal	Madre/Tutor legal
Fdo.:	Fdo.: