

## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE EXÁMENES

D/D<sup>a</sup>.....  
con NIF / pasaporte nº..... y matriculado/a en este Centro como  
alumno/a: *(Marque con una cruz lo que proceda)*

Acogiéndome a lo dispuesto en el artículo 9.10 de la Orden de 4 de marzo de 2015 (BOA del 27-05-2015)) que regula la convocatoria del proceso de admisión de alumnos en régimen presencial para el curso académico 2015-16 en las EEOOII de la Comunidad Autónoma de Aragón y para compensar la desventaja por discapacidad (marque con una cruz lo que proceda)

\* VISUAL

\* AUDITIVA

\*MOTRIZ

SOLICITA adaptación de la Prueba de Clasificación en el idioma o idiomas  
(marque con una cruz lo que proceda)

IDIOMA	
Alemán	<input type="checkbox"/>
Catalán	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>

PRESENTO certificación oficial de grado de discapacidad igual o superior al 25% expedido por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS).

Alcañiz a .....de.....de .....

Fdo: .....

(\*) Por favor, especifique el tipo de adaptación que necesita:

.....  
.....