

## DECLARACIÓN RESPONSABLE



D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI número \_\_\_\_\_, como alumno/a matriculado/a  
no **Curso de Obtención do Graduado en ESO** (Formación de Adultos) dos  
Programas Educativos do Concello de Sanxenxo

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará a Enquisa de Autoavaliación  
clínica do COVID e que se compromete a NON asistir ás clases presenciais en  
illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu centro de saúde e con algunha das profesoras do curso.
- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado ás mestras de adultos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Sinatura