

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL LÍMITE DE PERMANENCIA PARA EL ALUMNADO AFECTADO POR COVID-19**

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI	Teléfono		Correo electrónico		
Dirección					
Localidad			C.P. Provincia		

**EXPONE:**

Que durante el curso 2019/20 estuvo matriculado/a en régimen de enseñanza oficial en la Escuela Oficial de Idiomas de Jerez, en el curso..... nivel..... Idioma.....

Que, según la Instrucción de 23 de abril de 2020, de la Viceconsejería de Educación y Deporte, relativa a las medidas educativas a adoptar en el tercer trimestre del curso 2019/2020, se ha visto afectado/a para proseguir el curso con normalidad debido a la situación originada por la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y que por las mismas circunstancias se encuentra No Apto en las convocatorias de junio y septiembre referidas al año 2019/2020.

**SOLICITA:**

Que le sean tenidas en cuenta las circunstancias arriba mencionadas y que, en el curso 2020/21, le sea ampliado en un año el límite de permanencia en el nivel en el que se encuentra matriculado

**APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

.....  
.....

Firmado. \_\_\_\_\_

En....., a..... de..... de 20.....

