

### **ANEXO III - MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**(Rellenar por el/la alumno/alumna mayor de edad)**

D./D<sup>a</sup>, con DNI/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en la calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_,  
núm. de \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_,  
matriculado/matriculada en el centro educativo IES GAIA con código de centro 03015178, ubicado  
en la localidad de San Vicente del Raspeig, provincia de Alicante durante el curso 2020-2021.

#### **DECLARO responsablemente que:**

- Como alumno/alumna que suscribe declaro mi compromiso con el cumplimiento de las normas de salud e higiene para el alumnado, de acuerdo con los protocolos determinados en el plan de contingencia del centro en el que estoy matriculado/matriculada.
- Controlaré diariamente mi estado de salud antes de acudir al centro mediante la observación de la sintomatología propia de COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) y la medición de la temperatura corporal, no acudiendo al centro en el caso de presentar sintomatología o una temperatura corporal mayor de 37,5°C. Mantendré esta situación de no asistencia al centro, hasta que el/la profesional sanitario/sanitaria de referencia confirme la ausencia de riesgo para mi y para el resto del alumnado.

San Vicente del Raspeig, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma alumno/alumna

Fdo: