

ANEXO

Modelo de declaración responsable para la movilidad de estudiantes del Ciclo Formativo de Grado _____

D/D.^a _____, con DNI _____,
actuando como representante del Centro Fundación Belarmino Fernández
Iglesias (NIF: _____).

Declara responsablemente:

Que D. _____ con DNI
_____ está realizando el Ciclo Formativo de Grado
_____ en el centro
Fundación Belarmino Fernández Iglesias ubicado en el Pazo de Rivas, 66
(Rosende), ayuntamiento de Sober, provincia de Lugo. El/la alumno/a tiene su
domicilio _____ familiar _____ en
_____.

Para que conste a los efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su
domicilio familiar y su lugar de estudios.

En Rosende (Sober), a _____.

FDO: _____