



Don/Dona:		DNI:	
pai, nai, titor/a do alumno/a:			
Enderezo:			
Localidade:	CP:	Provincia:	Teléfono:

### 1º Declaro:

- Que son coñecedor das principais características e riscos do ensino virtual que pode ser implantado no centro en calquera momento como consecuencia da evolución da pandemia COVID 19, de acordo co Plan de ensino virtual ante a COVID 19 da Consellería de Educación, Universidade e FP da Xunta de Galicia.

- Que o alumno/a comprométese a respectar todo o disposto no anexo VI das NOF do IES de Ortigueira, publicadas na web do centro, que complementan o resto de normas de organización e funcionamento para adaptalas a esta modalidade de ensino, en particular a prohibición de gravar e/ou difundir imaxes ou conversas do grupo clase ou do profesorado, así como a preservar a intimidade do grupo clase nos momentos de conexión. As videoconferencias están destinadas exclusivamente para o alumnado da materia ou módulo correspondente.

2º **Autorizo** a \_\_\_\_\_

a participar con imaxe e voz nas aulas establecidas de acordo co horario espello do

Curso \_\_\_\_\_ (Eso, Bacharelato, Ciclo Básico, Ciclo Medio), grupo \_\_\_\_\_

***O alumnado non autorizado a participar con imaxe e/ou voz deberá seguir as sesións e participar activamente mediante a ferramenta chat dispoñible na aplicación Cisco webex, que será a empregada polo centro educativo.***

Ortigueira \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Asinado: