



Castilla-La Mancha



IMPRESO DECLARACIÓN RESPONSABLE

D / D^a _____ con DNI

DECLARA:

Que su dirección de correo electrónico es _____

y que desea recibir a través de ésta la documentación académica expedida por el IES Alfonso X El Sabio.

_____, a ____ de _____ de 20__

Firma y DNI