**AL COLEGIO ……………………..**

D./Dña. ………………………………………………….. con DNI ………………., padre/madre/tutor/tutor legal del alumno/a………………………………………………………….matriculado en el curso …………………. en el Colegio ……………….., ante este centro comparezco y **DIGO:**

Que, por medio del presente escrito, procedo a **REVOCAR** mi consentimiento prestado en la declaración responsable que firmé en su día, en relación a una serie de compromisos y asunciones de responsabilidades en cuanto al control de asistencia de mi hijo/a a este centro por causa del Covid-19, así como de hacerme cargo de realizar a mi hijo/a comprobaciones diarias de la evaluación de dicha enfermedad, notificar a este centro si mi hijo/a padece de Covid-19 y aceptar cualquier medida restrictiva de derechos que realice este centro tanto en relación a mi hijo/a como en lo que a mí se refiere.

Siendo que, por medio de este escrito, anulo dicha declaración responsable, dejándola sin efectos a partir de la fecha de hoy.

En …………………….…., a ….. de ……………………. de 2023

Fdo. D./Dª.