**ESCRITO DE ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE SEÑALIZACIÓN CON ACCESIBILIDAD COGNITIVA  
EN EL CURSO 2024-2025**

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de director/directora o titular del Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con código nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO:**

Que, financiadas por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes y en el marco del **Programa de Cooperación Territorial de Educación Inclusiva**, estoy de acuerdo en implementar la señalización, en el centro educativo del que ostento la representación, con criterios de accesibilidad cognitiva y siguiendo las directrices de la Dirección General de Atención a la Diversidad.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo el presente documento a fecha de la firma digital.

EL/LA DIRECTORA/DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO

*(Documento firmado electrónicamente al margen)*