**A LA ATENCIÓN DEL/ LA EXCELENTÍSIMO/A SR./SRA. …………………………………………………..………………………………………….**

 **CONSEJERO/A DE EDUCACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE …………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionario del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con destino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio a efecto de notificaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE:** que dadas las actuales circunstancias en la Comunidad Autónoma de ………… relacionadas con el rebrote de la epidemia provocada por la COVID-19, y teniendo en cuenta la legislación vigente en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, que dictamina que el ejercicio del puesto de trabajo no puede redundar en el desarrollo de enfermedades por parte del trabajador, así como la situación de hacinamiento y elevadas ratios que se da en nuestra comunidad y la disposición de esta misma Comunidad Autónoma que prohíbe las reuniones de más de 10 personas, resulta imprudente que se obligue a los docentes a impartir clase a grupos que superan la veintena, durante 5 horas diarias y 5 días a la semana. Es una medida que redundará en una expansión del virus sin precedente afectando a alumnos, sus familias y a los que son los más vulnerables nuestros mayores.

En base a lo relatado anteriormente

**SOLICITA:** que esta Administración Educativa respete las distancias de seguridad en las aulas con la bajada de ratios, haga efectivos los grupos burbuja y no me obligue a ejercer la docencia presencialmente si no se cumplen estos mínimos requisitos, pues pone en riesgo mi salud y mi vida. Así mismo, tome las medidas para que, si fuese necesario, se pueda atender al alumnado telemáticamente hasta que el virus sea erradicado o se encuentre una vacuna. De no ser así, y me obligan a acudir al centro escolar y resulto contagiado, sea cual sea el desenlace, pongo en conocimiento del/ la Sr/ra. Consejero/a que ya he dictado ordenes a mi abogado, sindicato y familiares para que se reclamen las indemnizaciones pertinentes a esta Administración así como las iniciativas legales necesarias para dirimir futuras responsabilidades penales de quien fuera menester por obligarme a ejercer mi trabajo en condiciones de elevada peligrosidad.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Excmo/o Sr./Sra. ………………………………………………………….……… CONSEJERO/A DE EDUCACIÓN DE LA C.A. DE …………**