

## ANEXO XII

### DELEGACIÓN DEL/DE LA RESPONSABLE DE LA FAMILIA

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutor/a legal del alumno \_\_\_\_\_  
en relación con la prestación del Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario

EXPONE:

Ante la imposibilidad de facilitar la presencia de un familiar mayor de edad durante la prestación del Servicio anteriormente mencionado, delego en:

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_  
como responsable de mi hijo/a ante cualquier circunstancia que pueda acontecer.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Nota:** La persona designada deberá ser mayor de edad y permanecerá en el domicilio durante toda la prestación del servicio.