

## ANEXO XII

### DELEGACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , con NIF \_\_\_\_\_ ,  
padre/madre/tutor 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 ante cualquier circunstancia que pueda acontecer.

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

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

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