**ANEXO V**

**AUTORIZACIÓN DE LA FAMILIA O REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO/A A UNA PERSONA ADULTA PARA PERMANECER EN EL DOMICILIO DURANTE LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA**

con DNIcon domicilio en , nºen, Murcia y teléfono/s\* como   escolarizado en el Centro IES Santa María de los Baños (30011971) en Fortuna, donde cursa estudios de  de .

EXPONE:

Que ante la imposibilidad de facilitar la presencia de un familiar mayor de edad durante la prestación de la atención educativa domiciliaria, delega en:

con DNI

Dicha persona es mayor de edad y permanecerá en el domicilio durante todo el tiempo que dure la prestación de la atención educativa domiciliaria.

Fortuna, a dede

Fdo:

(padre, madre o tutor legal)

**Servicio de Atención a la Diversidad**

**Subdirección General de Innovación y Atención a la diversidad**

**Dirección General de Formación Profesional e Innovación**

**Consejería de Educación. CARM**

**(\*) Siempre que sea posible se indicará el número de teléfono móvil.**