



Via Agrolatino 36/A Labico 00030 RM,
0695185524, info@scuolafantasylandia.it

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a _____ nella qualità di genitore del
minore _____ frequentante Fantasylandia, asilo nido e Scuola
per l'Infanzia, delego al ritiro del proprio/a figlio/a le seguenti persone:

NOME E COGNOME DEL DELEGATO	TIPO DOCUMENTO	NR DOCUMENTO	RELAZIONE DI PARENTELA

In caso di emergenza, mi impegno ad avvisare tempestivamente la Scuola, aggiornandola presente delega.

Labico,

Firma