



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### ISTITUTO COMPRESIVO "U. FRACCACRETA"

**AMBITO TERRITORIALE BARI N.1 - C.M.: BAIC889003- C.F.: 93459260720- Codice Univoco Ufficio: UFVB4C**

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via Volpe n.16 - 70128 - Bari – Sede Centrale Tel. 0805302541

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via V. Veneto n. 50 70128 Bari – Sede Succursale scuola secondaria primo grado Tel. 0805300085

BAAA88901X SCUOLA INFANZIA "M. MONTESSORI" – Via Maresciallo Ranieri – 70128 Bari- tel. 0805306674

BAEE889015 SCUOLA PRIMARIA Via Veneto, 50 70128 Bari tel./fax 0805300085

Indirizzo Email: [BAIC889003@istruzione.it](mailto:BAIC889003@istruzione.it) – indirizzo PEC: [BAIC889003@pec.istruzione.it](mailto:BAIC889003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.umbertofraccacretapalese.edu.it](http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it)

## Circ. n. 18

Ai Sigg. Genitori

Al Sito Web-home page-area genitori-pubblicazione RE- Avvio anno scolastico

### Oggetto: Disposizioni relative alle deleghe per prelevare gli alunni.

Con la presente si comunicano le disposizioni in relazione all'esercizio della delega da parte dei genitori e/o legali tutori degli alunni, nel caso siano impossibilitati a prelevare i propri figli **al termine delle attività didattiche (scuola primaria e infanzia e scuola secondaria solo nei casi in cui non è autorizzata l'uscita autonoma) o prima dell'orario di uscita (scuola secondaria, primaria e infanzia).**

### Avviso per le famiglie

Nella scuola primaria e dell'infanzia i bambini devono essere prelevati dai genitori (o dagli esercenti la potestà genitoriale).

Nella scuola secondaria I grado devono essere prelevati dai genitori (o dagli esercenti la potestà genitoriale) solo gli studenti non autorizzati all'uscita autonoma.

Nei casi di impossibilità a prelevare da Scuola il proprio figlio, **al termine delle attività didattiche (scuola primaria e infanzia e scuola secondaria solo nei casi in cui non è autorizzata l'uscita autonoma) o prima dell'orario di uscita (scuola secondaria, primaria e infanzia),** il genitore potrà individuare altre persone **maggioresni** cui delegare questo compito.

**A tal riguardo è opportuno evidenziare che persone terze, quali ad es. nonni o conviventi di un genitore non esercitano potestà genitoriale, e pertanto potranno prelevare uno studente solo se appositamente delegati dai genitori.**

A tal fine, il genitore compilerà l'apposito modulo disponibile sul sito web (link sotto riportato) e, in formato cartaceo, nelle zone di preingresso di tutti i plessi dell'Istituto comprensivo, corredandolo della copia del proprio documento di identità e di quello della/e persona/e delegate.

<http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it/index.php/modulistica/269-modulistica-famiglie/1604-d-e-l-e-g-a-al-prelevamento-dello-studente-da-parte-di-persona-diversa-dal-genitore>



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO "U. FRACCACRETA"**

**AMBITO TERRITORIALE BARI N.1 -C.M: BAIC889003- C.F.: 93459260720- Codice Univoco Ufficio: UFVB4C**

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via Volpe n.16 - 70128 - Bari – Sede Centrale Tel. 0805302541

BAMM889014 – S.S. I GRADO Via V. Veneto n. 50 70128 Bari – Sede Succursale scuola secondaria primo grado Tel. 0805300085

BAAA88901X SCUOLA INFANZIA "M. MONTESSORI" – Via Maresciallo Ranieri – 70128 Bari- tel. 0805306674

BAEE889015 SCUOLA PRIMARIA Via Veneto, 50 70128 Bari tel./fax 0805300085

Indirizzo Email: [BAIC889003@istruzione.it](mailto:BAIC889003@istruzione.it) – indirizzo PEC: [BAIC889003@pec.istruzione.it](mailto:BAIC889003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.umbertofraccacretapalese.edu.it](http://www.umbertofraccacretapalese.edu.it)

I genitori potranno consegnare i moduli di delega, compilati e completi di documentazione di riconoscimento:

**-nella scuola dell'infanzia, consegnandoli alle docenti di sezione al momento dell'ingresso/uscita dei bambini;**

**- nella scuola primaria/secondaria consegnandoli, per il tramite degli studenti, al docente in servizio alla prima ora di lezione.**

**Bari Palese, 15.09.23**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Dott.ssa Rosa SCARCIA**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*Ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*