



## LICEO CLASSICO STATALE "SOCRATE"

### CENTRO DI PREPARAZIONE ALLE CERTIFICAZIONI CAMBRIDGE ENGLISH



Via San Tommaso d'Aquino n. 4 - 70124 - Bari - Tel./Fax: 080 5043941; 080 5045457;  
Sede succursale Viale Papa Giovanni XXIII n. 55 - 70124 - Bari - Tel./Fax 080 0994662  
Codice meccanografico BAPC150004 - Codice Fiscale 80011240720  
Codice iPA istsc\_BAPC150004 - Codice univoco per la fatturazione elettronica UFLWZ  
e-mail: [bapc150004@istruzione.it](mailto:bapc150004@istruzione.it) ; sito web: <https://liceosocratebari.edu.it> ;  
PEC: [bapc150004@pec.istruzione.it](mailto:bapc150004@pec.istruzione.it)



Comunicazione n. 143 del 3 novembre 2025

Alle Studentesse e agli Studenti e alle loro Famiglie  
Alle/Ai Docenti  
Alla DSGA

**Oggetto: Laboratorio autogestito "Irrtumville".**

Si comunica che sono in fase di avvio le attività del Laboratorio di arti figurative Irrtumville che si terranno dalle ore 15.00 alle ore 17.00 presso l'aula autogestita della sede centrale del Liceo secondo la seguente calendarizzazione:

Novembre 2025  
venerdì 14  
venerdì 21  
venerdì 28

Dicembre 2025  
venerdì 5  
venerdì 12  
venerdì 19.

Gli esercenti la responsabilità genitoriale sono invitati ad autorizzare l'adesione all'iniziativa compilando e firmando l'allegata cedola che andrà esibita in accesso a Scuola al Personale Scolastico addetto alla vigilanza nei pomeriggi indicati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Santa Ciriello*

Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE SOCRATE DI BARI

Il/la sottoscritto/a....., esercente la responsabilità genitoriale  
sull'alunno/a....., frequentante la classe ..... sez. ....,  
dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa a **Laboratorio autogestito "Irrtumville"** e autorizza il/la proprio/a figlio/a  
a partecipare.

Bari, .....

Firma.....