



## 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. 229 del 9 dicembre 2025

*Alle Studentesse e agli Studenti delle classi III liceali e alle loro Famiglie*

*Alle/Ai Docenti*

*All'Assistente Tecnico Sig. Donato Aliano*

*Alla DSGA*

**OGGETTO: Progetto Piano Lauree Scientifiche: Laboratorio di Genetica, Laboratorio di Chimica della sede centrale del Liceo, lunedì 26 gennaio 2026, ore 15.00-18.00.**

Si informa che lunedì 26 gennaio 2026 dalle ore 15.00 alle ore 18.00 presso il Laboratorio di Chimica della sede centrale del Liceo si svolgerà un'attività laboratoriale di Genetica organizzata, nell'ambito del Progetto Piano Lauree Scientifiche, dal Dipartimento delle Bioscienze, Biotecnologie e Sviluppo.

Potranno partecipare studentesse e studenti delle classi terze liceali per un totale di 28 persone.

L'esperienza prevede la preparazione di cromosomi politenici a partire da ghiandole salivari di larve di *Drosophila Melanogaster*.

Le Docenti di Scienze provvederanno a individuare, tra le studentesse e gli studenti interessate/i e motivate/i delle classi terze liceali, 4 partecipanti per classe.

Nel caso in cui si rilevi un interesse maggiore, si provvederà a effettuare un sorteggio.

Le studentesse e gli studenti selezionate/i avranno cura di far autorizzare la partecipazione all'attività dagli esercenti la responsabilità genitoriale tramite PIN sul Registro Elettronico in riferimento alla presente comunicazione e le Docenti di Scienze verificheranno l'avvenuta autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Santa Ciriello*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993