



## 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. 276 del 9 gennaio 2026

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

**Oggetto: Laboratori autogestiti.**

SI rende nota la calendarizzazione dei mesi di gennaio e febbraio dei Laboratori autogestiti che si terranno presso la sede centrale del Liceo:

	Irrtumville Ore 15.00-17.00	Officina del suono Ore 15.00-17.00	Parresia Ore 14.30.16.30	Mythos Ore 15.00-17.00	Kairos Ore 14.30-16.00
Gennaio 2026	-16 -23 -30	-14 -21 -28	-16 -23 -30	- 13 - 20 - 27	-12 -19 -26
Febbraio 2026	-6 -13 -20 -27	-4 -11 -18 -25	-6 -13 -20 -27	- 3 - 10 - 17 - 24	-2 -9 -16 -23

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.....,

eserccente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a.....,

frequentante la classe ..... sez. ....,,

dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa a **Laboratori autogestiti** e autorizza il/la proprio/a  
figlio/a a partecipare al Laboratorio .....

Bari, .....

Firma.....