



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 ; sito web: <https://liceosocratebari.edu.it> ;
PEC: bapc150004@pec.istruzione.it



Comunicazione n. 604 del 22 aprile 2026

*Alle Studentesse e agli Studenti delle classi IV ginnasiali sezz. A, B, C, D, E, F, G, H, V ginnasiali sezz. A, B, C e alle loro Famiglie
Alle/Ai Docenti*

Oggetto: Visita di istruzione a Lecce - Abbazia di Santa Maria di Cerrate.

Si comunica che questo Liceo promuove la partecipazione delle studentesse e degli studenti in indirizzo alla visita di istruzione a Lecce - Abbazia di Santa Maria di Cerrate che si terrà nelle date indicate secondo la seguente organizzazione:

14 maggio 2026

Classe IV E - Docenti accompagnatori: proff. Rita Fabris, Anita Ficocelli Varracchio, Valentina Guida

Classe IV F - Docenti accompagnatori: proff. Federica Papagna, Michele Renna

26 maggio 2026

Classi IV A - V A - Docenti accompagnatori: proff. Anna Addante, Margherita Ippolito, Camilla Zonno

Classe IV B - Docenti accompagnatori: proff. Fulvia De Palma, Giovanna Scalera

Classe IV D - Docente accompagnatore: prof.ssa Gabriella Edvige Vernole

Classe IV H - Docente accompagnatore: prof.ssa Raffaella Forliano

27 maggio 2026

Classe IV C - Docenti accompagnatori: proff. Maria Grazia Mercurio, Anna Pagone

Classe V C - Docenti accompagnatori: proff. Antonietta Caccuri, Maria Grazia Mercurio, Anna Pagone

Classe IV G - Docenti accompagnatori: proff. Graziana Francone, Lucia Renzulli

Classe V B - Docenti accompagnatori: proff. Antonella Castagna, Chiara Tricarico.

Il programma prevede:

Ritrovo dei partecipanti presso la sede centrale del Liceo Classico "Socrate" di Bari alle ore 05:45

Partenza in pullman della Ditta Dover – Vimi Viaggi di Noci dalla sede centrale del Liceo Classico "Socrate" di Bari alle ore 6.00

Visita a Lecce, centro storico, alla scoperta del barocco leccese

Visita all'Abbazia di Santa Maria di Cerrate con laboratorio didattico attivo

Pausa per pranzo a sacco a cura delle famiglie presso il punto ristoro all'interno dell'Abbazia

Rientro presso la sede centrale del Liceo Classico "Socrate" di Bari in serata.

La quota di partecipazione ammonta a € 38,00 e comprende il trasporto in pullman GT, il biglietto di ingresso e la visita all'Abbazia di Santa Maria di Cerrate.

È necessario effettuare il versamento della quota di partecipazione di € 38,00 attraverso il sistema PagoPA e far pervenire per mail all'indirizzo bapc150004@istruzione.it o per consegna a mano ai Docenti referenti, l'allegato modello di autorizzazione debitamente compilato e firmato quale formale impegno alla partecipazione **entro le ore 10.00 di lunedì 4 maggio 2026**.

Si precisa che la suddetta quota relativa al costo del viaggio in pullman è soggetta a rideterminazione in relazione all'effettivo numero dei partecipanti e che non potrà essere restituita in caso di mancata partecipazione alla visita di istruzione, salvo esperire la procedura di rimborso nelle modalità previste dalla polizza assicurativa qualora la mancata partecipazione sia dovuta a comprovati motivi di salute.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Santa Ciriello

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

Oggetto: Visita di istruzione a Lecce – Abbazia di Santa Maria Cerrate. 14/26/27 maggio 2026. Autorizzazione – Formula di impegno.

Il/la/i sottoscritto/a/i _____ esercente/i la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____, autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione a Lecce – Abbazia di Santa Maria di Cerrate, 14/26/27 maggio 2026.

Dichiara/Dichiarano

- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del viaggio e della visita d'istruzione;
- l'idoneità fisica e psichica del/della proprio/a figlio/a all'effettuazione della visita d'istruzione;
- che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalle seguenti patologie che richiedono particolari attenzioni

_____ (indicare patologie, allergie, intolleranze, farmaci necessari);
- di aver sensibilizzato il/la proprio/a figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:
 - attenersi diligentemente alle direttive impartite dai docenti accompagnatori,
 - osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi e astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o persone in ogni luogo e momento del viaggio e della visita,
 - non allontanarsi mai dal gruppo senza chiedere preventiva autorizzazione ai docenti accompagnatori,
 - impegnarsi a non assumere né distribuire bevande o sostanze non consentite che potranno essere in qualunque momento sequestrate dai docenti accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento disciplinare,
 - rispettare le prescrizioni previste dal Regolamento d'Istituto vevoli per ogni attività formativa;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni che il/la figlio/a dovesse arrecare a persone o cose, compresi i mezzi di trasporto, durante lo svolgimento dell'iniziativa e comunque nei casi in cui lo studente/la studentessa non ottemperi alle direttive dei docenti accompagnatori (art. 2048 c. 1 del Codice Civile);
- di essere informato che la Scuola ha provveduto a tutte le assicurazioni di legge.

Bari, _____

Firma dello/della studente/studentessa

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver reso l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale _____