



## 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. 665 del 14 maggio 2026

*Alle Studentesse e agli Studenti e alle loro Famiglie  
Alle/Ai Docenti  
Alla DSGA  
Alla Dott.ssa Maria Pia Donvito*

**Oggetto: Ultimo incontro pomeridiano in Biblioteca con il Laboratorio autogestito Parresia.**

Si comunica che il giorno 15 maggio, alle ore 14:30 presso la sede centrale, in Biblioteca, le studentesse e gli studenti e le/i docenti sono invitate/i a partecipare all' incontro con il Laboratorio autogestito Parresia che presenta il nuovo sito web dove sono pubblicati gli articoli e le recensioni scritte durante questo anno scolastico dalle studentesse e dagli studenti del Laboratorio.

Si verificheranno le attività svolte dalla Biblioteca individuando i punti di debolezza.

Verranno inoltre discusse le nuove proposte per animare le attività della Biblioteca scolastica nel prossimo anno.

Gli esercenti la responsabilità genitoriale sulle studentesse e sugli studenti sono invitati ad autorizzare l'adesione all'iniziativa compilando e firmando l'allegata cedola che andrà esibita in accesso alla Bibliomediateca ai Docenti referenti

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 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 **Ultimo incontro pomeridiano in Biblioteca con il Laboratorio autogestito Parresia.** e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare.

Bari, .....

Firma.....