



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. 722 del 12 giugno 2026

*Alle Studentesse e agli Studenti e ai loro Genitori
Alle/Ai Docenti
Alla Segreteria Didattica*

Oggetto: Debiti formativi.

Si ricorda che le informazioni relative ai debiti formativi e alle lievi carenze non configurabili come debiti formativi saranno rese note contestualmente agli esiti degli scrutini tramite Registro Elettronico nella Scheda Carenza con indicazioni di

- Contenuti da consolidare/Carenze rilevate
- Obiettivi di apprendimento
- Strategie per il raggiungimento dei relativi livelli di apprendimento
- Esercizi, argomenti, compiti, attività da svolgere
- Motivazione della carenza
- Modalità di recupero e di verifica (solo in caso di debito formativo).

Si ricorda altresì che **lunedì 15 giugno 2026 dalle ore 10.00 alle ore 12.00**, presso la sede centrale dell'Istituzione Scolastica, le/i Docenti Coordinatrici/Coordinatori di classe incontreranno le famiglie delle studentesse e degli studenti per le/i quali risulterà sospeso il giudizio e/o per le/i quali saranno state registrate lievi carenze per comunicazioni relative ai debiti formativi e alle azioni di recupero.

Si invita alla partecipazione all'incontro previsto quale occasione opportuna di confronto sui processi di apprendimento delle/degli alunne/i.

L'Istituzione Scolastica, compatibilmente con le risorse finanziarie a disposizione, potrà attivare corsi di recupero estivi per le discipline Latino, Greco, Matematica.

Al fine di procedere all'organizzazione dei suddetti corsi si invitano gli esercenti la responsabilità genitoriale sulle studentesse e sugli studenti per le/i quali è stato registrato debito formativo in esito agli scrutini al termine delle lezioni a far pervenire all'indirizzo mail bapc150004@istruzione.it **entro le ore 12.00 di martedì 16 giugno 2026** l'allegato modulo di adesione.

Con successiva comunicazione sarà resa nota la calendarizzazione degli interventi didattico-formativi programmati.

Si precisa che l'alunno/a è tenuto/a a sottoporsi alle prove di verifica del saldo del debito formativo che saranno calendarizzate negli ultimi giorni del mese di agosto 2026, anche nel caso non intenda avvalersi degli interventi didattico-educativi promossi dall'Istituzione Scolastica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Santa Ciriello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

Il/la sottoscritto/a _____, esercente la responsabilità genitoriale

sull'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sez. ____

dichiara di essere a conoscenza del fatto che

- in sede di scrutinio al termine delle lezioni, il Consiglio di Classe ha registrato debiti formativi a fronte di valutazioni insufficienti relativamente alle conoscenze, abilità e competenze acquisite dall'alunno/a come indicato nell'apposita scheda pubblicata sul Registro Elettronico,
- compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili, l'Istituzione Scolastica potrà attivare corsi di recupero per le discipline Latino, Greco, Matematica,
- al fine della tempestiva e opportuna organizzazione degli interventi di sostegno e recupero, è necessario far pervenire all'indirizzo mail bapc150004@istruzione.it entro le ore 12.00 di martedì 16 giugno 2026 la presente scheda debitamente compilata e firmata,
- **l'alunno/a è tenuto/a a sottoporsi alle prove di verifica del saldo del debito formativo che saranno calendarizzate negli ultimi giorni del mese di agosto 2026, anche nel caso non intenda avvalersi degli interventi didattico-educativi promossi dall'Istituzione Scolastica.**

Pertanto

- ☐ **autorizza** il/la proprio/a figlio/a a frequentare i corsi di recupero nelle discipline indicate in tabella secondo il calendario e l'orario che saranno resi noti con apposita comunicazione:

Disciplina	Indicare Sì o No

- ☐ **dichiara**, con riferimento alle discipline per cui non intende avvalersi degli interventi didattico-educativi promossi dall'Istituzione Scolastica, di provvedere autonomamente affinché il/la proprio/a figlio/a colmi le lacune disciplinari emerse dalla valutazione del Consiglio di Classe e comunicate tramite apposita scheda su Registro Elettronico.

Data _____

Firma _____