Istituto Comprensivo Statale
"CAMPO DEL MORICINO"
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado

Distretto Sc. **48** cod.**NAIC812007** c. f. **80027100637**
DIREZIONE: Piazza G. Pepe, 7 – 80142 (NA)
☎: **081.28.41.26** - 🖷 **081.55.48.264**
naic812007@pec.istruzione.it
info@istitutocomprensivocdm.it
www.scuolaspazioper.it
www.istitutocomprensivocdm.it

Test Center
Test Center

Condividere per Crescere
Anno Scolastico 2014/2015
Anno della Condivisione

SEDI E CONTATTI :
Plesso Umberto I - Piazza G. Pepe, 7 - 80142 Napoli. Tel. 081.28.41.26 - Fax 081.55.48.264
Plesso Ada Negri - Via G. Manso Tel. 081.26.97.98 - Plesso S. Eligio - Piazza S. Eligio, 7 Tel. 081.20.36.76
Scuola Secondaria di I Grado "Corradino di Svevia" P.za S. Eligio, 106 – Tel. e Fax 081.55.45.021

AI SIGG. GENITORI
AI SIGG. DOCENTI
AGLI ALUNNI

COMUNICAZIONE N. 37/15

OGGETTO: ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DI BASE; "ECDL".
CORSI II E III ANNO - Inf_02_15 e Inf_03_15 percorso curriculare

L'I.C.S. "Campo del Moricino" ha inserito nel proprio percorso di studi l'informatica finalizzata alla preparazione e al conseguimento del patentino europeo per l'uso del PC (E.C.D.L. Start e/o Full). I corsi curriculari relativi al secondo e terzo anno, Inf_02_15 e Inf_03_15, **avranno inizio lunedì 20.10.15**, si svolgeranno presso il laboratorio informatico della scuola secondaria di I grado "Corradino di Svevia" e saranno condotti dal docente Demetrio Martucci secondo il seguente orario:

classe	ore	docente
II^a C e II^a E	Ogni lunedì dalle 13:30 – 14:30	D. Martucci
III^a C	Ogni venerdì dalle 13:30 – 14:30	D. Martucci

L'adesione al corso va confermata mediante autorizzazione scritta da parte del genitore.

Napoli 15.10.2014

Dirigente Scolastico
dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in classe entro e non oltre il 20.10.2015

Tagliare lungo la linea

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Campo del Moricino"

Il/la sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a _____
nato/a _____il ____/ ____/ ____ e residente a _____ in via _____
CAP _____ tel. _____ classe _____ sezione _____ chiede che il/la figlio/a partecipi ai corsi ECDL relativi al II e III anno e si impegna al pagamento della skills card (solo classi seconde) e della tassa di prenotazione relativa a ciascun esame.

Data _____/ _____/ _____

Il Genitore

_____