



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



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. 48/15

OGGETTO: ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DI BASE; “ECDL”.
CORSO PRIMO ANNO - 1° C Sepeithos Eurisko

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 primo anno, 1° C Sepeithos Eurisko, **avranno inizio giovedì 06.11.14**, si svolgeranno presso il laboratorio informatico della scuola secondaria di I grado “Corradino di Svevia” e saranno condotti dal docente Demetrio Martucci secondo il presente orario.

classe	ore	docente
1° C	Ogni giovedì dalle 13:30 – 14:30	D. Martucci

Gli alunni potranno dotarsi di colazione a sacco che consumeranno in aula in presenza del docente.
L’adesione al corso va confermata mediante autorizzazione scritta da parte del genitore.

Napoli 31.10.2014



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 06.10.2014

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 I anno e si impegna al pagamento della skills card e della tassa di prenotazione relativa a ciascun esame.

Data ___/___/___

Il Genitore

PERCORSI FORMATIVI											
Nome percorso	Pazzià	Cerasum	Chrysmelon	Praecoquus	Rubeolo	Aquila Reale	Pyrgos	Sepeithos Eurisko	metron_nomos	Gymnasium	Vùsciola
Sede	Umberto I	S. Eligio	Umberto I	Ada Negri	Umberto I	Umberto I	Ada Negri	Corradino	Corradino	Ada Negri	S. Eligio
Utenti	Primavera anni 2	Infanzia (anni 3 - 5)			Primaria (anni 6 - 10)			Secondaria di I grado (anni 11 - 14)			