



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

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. 53/15

**OGGETTO: ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DI BASE; “ECDL”.
CORSO PRIMO ANNO - INF_01_15 CLASSI 1^a G E 1^a H**

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). Il corso relativo al primo anno, Inf_01_15 delle classi 1^a G e 1^a H, **avrà inizio giovedì 26.11.14**, si svolgerà presso il laboratorio @_negri della scuola secondaria di I grado “Corradino di Svevia” sede Ada Negri e sarà condotto dal docente Emilio Mea secondo il seguente orario.

classe	ore	docente
1 ^a G e 1 ^a H	Ogni giovedì dalle 13:30 - 15:15	E. Mea

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

Napoli 17.11.2014



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 24.11.2014

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	Chrysolon	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)			