



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



οἶδα ὅτι οὐχ οἶδα – scio me nescire
 Anno Scolastico 2011/2012
 Anno della Conoscenza

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 “Caduti di Via Fani” P.za S. Eligio, 106 – Tel. e Fax 081.55.45.021

**AI SIGG. GENITORI
 AGLI ALUNNI**

COMUNICAZIONE N. 36/12

OGGETTO: ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DI BASE; “ECDL”.
CORSI I ANNO - Inf_01_12.b classi I^A, I^B, I^D, I^G.

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 relativi al primo anno, Inf_01_12.b classi I^A, I^B, I^D, I^G, **avranno inizio martedì 11.10.11**, si svolgeranno presso il laboratorio informatico della Scuola Secondaria di I grado Sede Centrale e saranno condotti dal docente Valerio Delle Donne seguendo il presente orario:

classi	ore	docente
I ^A , I ^B , I ^D , I ^G .	14:30 - 15:30	V. Delle Donne

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

Napoli 05.10.2011



Dirigente Scolastico

dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in classe (lab. Informatico III piano), al docente del corso.

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

Data ___/ ___/ ___

Il Genitore

PERCORSI FORMATIVI

Scuola Primaria: Sede Centrale **Rubeolo**, Aquila Reale. Plesso **Ada Negri** Pyrgos
 Scuola Secondaria: Sede Centrale **Sepeithos Eurisko**, **Metron_Nomos** ad
 indirizzo musicale (pianoforte, violino, chitarra, flauto), Sede **Ada Negri** :
Gymnasium, Sede S. Eligio : **Vùsciola**



Sezione
 Primavera



Rubeolo



Aquila
 Reale



Pyrgos



Sepeithos
 Eurisko



metron_nomos



Gymnasium



Vùsciola