



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



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



οἶδα ὅτι οὐκ 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 "Corradino di Svevia" P.za S. Eligio, 106 – Tel. e Fax 081.55.45.021

AI SIGG. DOCENTI
AI SIGG. GENITORI

COMUNICAZIONE N. 65/12

OGGETTO: SCUOLA PRIMARIA “A. NEGRI”. PERCORSO PYRGOS
Progetto “CAPPUCETTO ROSSO”

L'Istituto Comprensivo Statale “Campo del Moricino” per arricchire la propria offerta formativa ha deliberato l'attuazione di un progetto sull'espressività corporea dal nome “Cappuccetto Rosso” per gli alunni delle classi prime sez. A e B della scuola primaria “Ada Negri”.

La finalità del progetto è di orientare il bambino alla capacità di esprimersi mediante i codici e le forme del linguaggio immaginativo, linguistico e creativo.

Il corso sarà tenuto in orario extracurricolare dalle docenti: D'Angeli Antonella, Loro Filomena e Schettino Luisa.

Le attività avranno inizio giovedì 1 dicembre 2011 e proseguiranno tutti i giovedì per un totale di 18 ore, secondo il seguente schema orario:

- Dalle ore 13.15 alle ore 13.45 consumazione di una colazione a sacco
- Dalle ore 13.45 alle ore 16.15 svolgimento delle attività didattiche

Napoli 24.11.2011



Il Dirigente Scolastico
 dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata entro e non oltre il **28.11.11**
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. _____ sezione _____ chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al laboratorio delle
 classi prime “Cappuccetto Rosso”
 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

