



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

DIREZIONE e Plesso Umberto I° - Piazza G. Pepe, 780142 Napoli. ☎ 081.28.41.26 - 📠 081.55.48.264

Plesso Ada Negri - Via G. Manso ☎ 081.26.97.98 ■ **Plesso S. Eligio** - Piazza S. Eligio, 7 ☎ 081.20.36.76

SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO "Caduti di Via Fani" Piazza S. Eligio, 106. ☎ 081.55.35.531 📠 081.55.45.021

Distretto Sc. 48 cod. NAIC812007 c. f. 80027100637 ■ **DIREZIONE**: Piazza G. Pepe, 7 - 80142 (NA)

✉: info@istitutocomprensivocdm.it

🌐: www.istitutocomprensivocdm.it

**AI SIGG. GENITORI
AI SIGG. DOCENTI
AGLI ALUNNI**

COMUNICAZIONE N. 97/08

OGGETTO: PROGETTO: **CORPORIS ET MENTIS ARS**

In attuazione della comunicazione n. 92 del 25 marzo 2008 si informa che le attività di educazione motoria per le classi di Scuola Primaria si svolgeranno dal 1 aprile 2008 secondo il seguente calendario:

<i>Plesso</i>	<i>giorno</i>	<i>dalle ore</i>	<i>alle ore</i>	<i>classe/i</i>
Plesso Umberto I	martedì	08.30	09.30	1 ^a B - 2 ^a B
		09.30	10.30	3 ^a B - 5 ^a B
		14.30	15.30	1 ^a A - 2 ^a A
	giovedì	15.30	16.30	3 ^a A - 5 ^a A
		14.30	15.30	4 ^a A - 5 ^a A
		15.30	16.30	1 ^a A - 3 ^a A
venerdì	08.30	09.30	1 ^a B - 2 ^a A	
	09.30	10.30	4 ^a A - 5 ^a B	
	10.30	11.30	2 ^a B - 3 ^a B	
Plesso S. Eligio	mercoledì	08.15	09.15	1 ^a A
		09.15	10.15	5 ^a A/B
		10.15	12.15	3 ^a A/B
	giovedì	13.15	14.15	1 ^a A
		14.15	15.15	4 ^a A
		08.15	10.15	2 ^a A/B
Plesso Ada Negri	lunedì	10.15	11.15	5 ^a A/B
		11.15	12.15	4 ^a A
		08.15	10.15	1 ^a A/B
		10.15	12.15	2 ^a A/B
		13.15	15.15	3 ^a A/B

Napoli 31.03.2008

Il Dirigente Scolastico
dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata ai docenti del Progetto

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 figlio/a partecipi al Progetto Corporis et mentis Ars

Data ___/___/___

Il Genitore _____