



Istituto Comprensivo  
Scuola Materna, Elementare e Media  
"32° C.D. S.M.S.  
CADUTI DI VIA FANI"

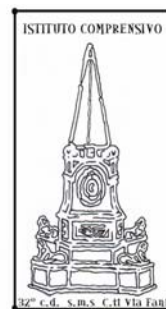
Distretto sc. 48 codice NAIC812007 c. f. 80027100637

**DIREZIONE:**  
80142 NAPOLI – Piazza G. Pepe, 7 tel. 081/284126  
Fax 081/5548264

[www.istitutocomprensivocdm.it](http://www.istitutocomprensivocdm.it)

32° Circolo Didattico  
Plesso Umberto I° Piazza G. Pepe,7  
Tel.081284126  
Fax 0815548264  
Plesso S. Eligio Piazza S. Eligio,7  
Tel.081203676  
Plesso "A. Negri" Via G. Manso  
Tel.081269798

Scuola Media Statale Piazza S. Eligio,106  
"Caduti di via Fani" Tel.0815535531  
Fax 0815545021



e-mail [info@istitutocomprensivocdm.it](mailto:info@istitutocomprensivocdm.it)

## ANNO SCOLASTICO 2002/2003

Ai sigg. Docenti  
Ai sigg. Genitori

### COMUNICAZIONE N° 54

#### OGGETTO: CLASSI SECONDE UMBERTO I. MANIPOLAZIONE

L'Istituto Comprensivo "32° C. D. – S. M. S. Caduti via Fani" ha inserito nel proprio percorso di studio un laboratorio di **Manipolazione** per le classi Seconde della Scuola Elementare "Umberto I".

Il corso si terrà, a partire dal 23 gennaio 2003, ogni giovedì dalle ore 13.00 alle ore 15.30 in prosecuzione all'orario scolastico presso la sede della Scuola Elementare Umberto I, in piazza G. Pepe 7, ed avrà una durata complessiva di 30 ore. Nel caso le richieste di partecipazione superino le disponibilità l'attività sarà svolta attraverso due gruppi di lavoro (15 ore per gruppo).

**Il Corso sarà condotto dall' insegnante Silvia Lombardi.**

Napoli 13.01.2003

Il Dirigente Scolastico  
(prof. Carmine Negro)

**AVVERTENZA:** I sigg. Docenti sono invitati a far compilare ai genitori degli alunni interessati la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in classe entro e non oltre il 20.01.2003

Al Dirigente Scolastico  
"32° C. D. - S. M. S. Caduti via Fani"

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ autorizza il/la figlio/a a frequentare il  
corso di Manipolazione.  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Genitore