



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

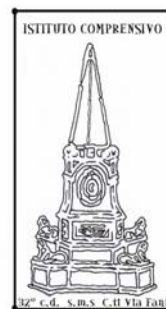
Distretto sc. 48 codice NAIC812007 c. f. 80027100637

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

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

**32° Circolo Didattico** Piazza G. Pepe,7  
Plesso Umberto I° 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° 59

#### **OGGETTO: ATTIVITÀ LABORATORIALE.**

L'Istituto Comprensivo "32° C. D. – S. M. S. Caduti via Fani" ha inserito nel proprio percorso di studio dei laboratori artigianali presso la Scuola Media "Caduti di via Fani" come intervento di Volontariato da parte del Centro Studi Obiettivo Napoli.

I laboratori artigianali che saranno avviati riguardano le seguenti attività:

I Laboratori di Arte Orafa	tutti i martedì e giovedì dalle 8,30 alle 10.30
I Laboratori di Arte Presepiale	tutti i martedì e giovedì dalle 8,30 alle 10.30
I Laboratori di Traforo in Legno	tutti i martedì e giovedì dalle 8,30 alle 10.30

Le attività inizieranno il giorno 28 gennaio 2003 e termineranno entro maggio 2003. In ciascun laboratorio è ammesso il numero massimo di 8 alunni, dei quali dovranno essere preventivamente comunicati i nominativi in segreteria. Ogni variazione dovrà essere comunicata preventivamente e che non saranno ammessi nuovi allievi durante i corsi senza preventivo accordo.

Napoli 22.01.2003

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 27.01.2003

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  
laboratorio di \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il Genitore