



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



Distretto Scolastico. 48
 cod. NAIC812007 c. f. 80027100637
 DIREZIONE:
 Piazza G. Pepe, 7 – 80142 (NA)
 ☎: 081.28.41.26 - ☎ 081.55.48.264

✉: moricino@pec.it
 ✉: info@istitutocomprensivocdm.it
 🌐: www.istitutocomprensivocdm.it

Verba volant, scripta manent

A.S. 2010/11: Anno della Scrittura

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. 35/11

OGGETTO: ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DI BASE; “ECDL”.
CORSI I ANNO - Inf_11_01 classi I^a E, I^a 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.). I corsi extracurricolari relativi al primo anno, Inf_11_01 classi I^a E - I^a G, **avranno inizio martedì 26.10.10**, si svolgeranno presso il laboratorio informatico della scuola secondaria di I grado “Caduti di Via Fani” e saranno condotti dal docente Pietro Senise coadiuvato dal docente responsabile dei corsi ECDL Demetrio Martucci, seguendo il presente orario:

classe	ore	docente
I ^a E - I ^a G	14:30 – 15:30	P. Senise/D.Martucci

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

Napoli 19.10.2010



Il Dirigente Scolastico
 dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata ai docenti Mea Emilio e/o Martucci Demetrio, entro e non oltre il 25.10.10

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 delle quote per l'acquisto delle relative certificazioni.

Data ____/____/____

Il Genitore _____

