



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](mailto:info@istitutocomprensivocdm.it)

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



**Scuola Spazio Per**

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

Ai sigg. **GENITORI**

Ai sigg. **DOCENTI**

**COMUNICAZIONE N. 62/08**

**OGGETTO: "Supporto scolastico, danze orientali e lingua araba"**

L'Istituto Comprensivo Statale "Campo del Moricino", nell'ambito del progetto "Scuola Spazio Per", ha inserito tra le attività extra scolastiche un percorso di *supporto scolastico*, danze orientali e lingua araba per *n. 20 alunne* della Scuola Primaria e Secondaria dell'Istituto.

Le attività saranno svolte nei seguenti giorni:

Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 15.30 alle ore 19.00  
presso la Scuola Primaria Plesso Ada Negri, Via Manso  
a partire da Lunedì 10 dicembre p.v.

Le attività saranno curate dai sigg. docenti Oldoz Moradiafkan, Patrizia Mezzacapo, Ali Oraney con il Tutor Donata Maria Galasso.

Napoli, 05 dicembre 2007

Il Dirigente Scolastico  
dott. Carmine Negro

**AVVERTENZA:** I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in sezione entro e non oltre il **10.12.07**

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 alle attività di Supporto Scolastico, Lingua Araba e danze orientali.

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

Il Genitore