



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. 79/08**

OGGETTO: PROGETTO **CORPORIS ET MENTIS ARS**

A completamento delle attività dell'anno scolastico 2006/2007, nell'ambito del Progetto **Corporis et Mentis Ars**, le classi della Scuola Primaria "Umberto I" e "S. Eligio" effettueranno le attività di Educazione Motoria con la presenza di un Esperto Esterno già individuato nella persona del prof. Nicola Verrusio che coadiuva l'attività del docente secondo il seguente schema:

<i>giorno</i>	<i>dalle</i>	<i>alle</i>	<i>Classe/i</i>
Lunedì (Umberto I)	13.15 14.15	14.15 15.15	III A - III B V A - V B
Martedì (Umberto I)	08.30 09.30 10.30	09.30 10.30 11.30	II A - II B I A - I B I V A
Mercoledì (S. Eligio)	13.15 14.15	14.15 15.15	I A IV A
Giovedì (S. Eligio)	08.15 09.15	09.15 10.15	II A - II B III A - III B
Venerdì (S. Eligio)	13.30	14.30	V A - V B

Gli alunni per poter partecipare devono essere muniti di un certificato rilasciato dal medico di base (gratuitamente se richiesto dalla scuola). Le attività inizieranno il 03.03.2008.

Napoli 25.02.2008

Il Dirigente Scolastico  
dott. Carmine Negro

**AVVERTENZA:** I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata al responsabile di sezione entro e non oltre il 22.02.08

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