



Istituto Comprensivo Statale
“CAMPO DEL MORICINO”

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado



Distretto Scolastico. 48
 cod. NAIC812007 c. f. 80027100637

✉: moricino@pec.it

DIREZIONE:
 Piazza G. Pepe, 7 – 80142 (NA)

✉: info@istitutocomprensivocdm.it

☎: 081.28.41.26 - ☎ 081.55.48.264

🌐: 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
 AI SIGG. DOCENTI
 AGLI ALUNNI**

COMUNICAZIONE N. 80/11

OGGETTO: Scuola Primaria Umberto I.
 Progetto “I SPEAK ENGLISH”

L'Istituto Comprensivo Statale “Campo del Moricino”, per arricchire la propria offerta formativa, ha deliberato l'attuazione del progetto: “I Speak English” rivolto agli alunni del terzo anno della scuola dell'Infanzia.

Il progetto ha come principale obiettivo quello di portare il bambino vicino all'inglese, farglielo conoscere e amare attraverso la narrazione. Questo si inserisce in maniera ottimale all'interno della metodologia della scuola dell'infanzia che usualmente utilizza *racconti* e *fiabe* di ogni tipo per fini didattici.

L'attività progettuale, che avrà inizio il giorno 26/01/2011 e proseguirà ogni martedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00, avrà una durata complessiva di trenta ore per un totale di 20 incontri. Le attività saranno curate dalla docente Riccardi Patrizia

Napoli 21.01.2011



Il Dirigente Scolastico
 dott. Carmine Negro

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata entro e non oltre il **25.01.11**
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 proprio/a figlio/a partecipi al laboratorio di Inglese “I Speak English” .

Data ___/___/___

Il Genitore



Rubeolo



Sepeithos Eurisko



metron_nomos



Gymnasium



Vusciola