



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

Al sigg. DOCENTI
Al sigg. GENITORI
AGLI ALUNNI

COMUNICAZIONE N. 95/07

OGGETTO: SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO. **"E.C.D.L."**. ESAMI: SESSIONE MAGGIO 2007

L'Istituto Comprensivo "Campo del Moricino" ha inserito nel proprio percorso formativo il conseguimento dell' E.C.D.L. nei tre anni di scuola secondaria di I grado.

Gli esami sono stati fissati per il giorno **21/05/2007**, secondo il seguente calendario:

| Ore | Gruppo |
|-------|---|
| 14:30 | Alunni in regola di III ^a G ed alunni GRECO G. e VERRUSIO G. di III ^a A |
| 15:30 | Alunni in regola di III ^a H ed alunni MATTEO E. e PANDALONE F. III ^a A |
| 16:30 | Alunni in regola di II ^a C |
| 17:30 | Alunni in regola di II ^a G e II ^a H |

I sigg. Genitori accompagneranno i propri figli presso il TEST CENTER "ITIS L. da Vinci" di Via Foggia,37 -Napoli (nei pressi di Piazza Nazionale), 30 min. prima dell'orario previsto per la relativa prova d'esame, troveranno sul posto il docente del corso.

N. B.: Gli alunni del primo turno lasceranno la scuola alle ore 12:35.

Napoli,

Il Dirigente Scolastico
(prof. Carmine Negro)

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata alla Prof. Ambra o alla Prof. D'Ambrosio (plesso A. Negri) entro e non oltre il 18.05.07

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 agli Esami ECDL maggio 2007.

Data ___/ ___/ ___

Il Genitore