

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO PER LA CAMPANIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "FIERAMOSCA MARTUCCI"**

Via Porta Fluviale – 81043 Capua (CE)

tel. 0823 961363 - CODICE MECCANOGRAFICO: CEIC8A2009 - Cod. Fisc. 93093660616

Sito web: [www.icfieramoscamartucci.edu.it](http://www.icfieramoscamartucci.edu.it) e-mail [ceic8a2009@istruzione.it](mailto:ceic8a2009@istruzione.it) – pec [ceic8a2009@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a2009@pec.istruzione.it)

Codice Ufficio Fatturazione Elettronica UF8GKB



## SCHEDA ISCRIZIONE PROGETTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

In qualità di:  padre  madre  tutore o legale affidatario

1. autorizza il/la proprio/a figlio/a al progetto di seguito indicato (è possibile partecipare anche a più progetti/edizioni) presso la sede centrale di Via Porta Fluviale – Capua, impegnandosi a farne rispettare la frequenza nei tempi calendarizzati dall'Istituzione Scolastica.
2. autorizza il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma.

edizione	Titolo del percorso	Durata	Destinatari
	<b>TEATRO</b> <b>"The show must go on"</b>	24 h	15 studenti
	<b>MUSICA</b> <b>"Musica è....."</b>	24 h	15 studenti

Alunno/a **partecipante:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Frequenza A.S. 2024/25 Classe ..... sez ..... **Scuola Secondaria di 1° grado**

Il genitore \_\_\_\_\_

[Scuola secondaria primo grado](#)

Plesso Ettore Fieramosca – Via Porta Fluviale, Capua Tel 0823/961363

[Scuola dell'infanzia](#)

Plesso S. Angelo in Formis – Via Luigi Baia, S. Angelo in Formis Tel 0823/960753

Plesso Piazza Umberto – Via G. Cesare Falco, Capua Tel 0823/621962

[Scuola Primaria](#)

Plesso Porta Napoli – Via Fuori Porta Napoli, Capua Tel. 0823/961606

Plesso Martiri di Nassirya – Via Martiri di Nassirya, Capua Tel. 0823/969418

Plesso S. Angelo in Formis – Via Luigi Baia, S. Angelo in Formis Tel. 0823/960007