**MODULO PRENOTAZIONE PROIEZIONE\_Progetto ABCinema**

**Denominazione Scuola** ......................................................................................................................................

**tel.** .................................................

**mail** .........................................................................................................................

**referente per comunicazioni** .........................................................................................................................

**TITOLO FILM** .......................................................................................................................................................

**DATA** ....................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **N° ALUNNI** | **N° ACCOMPAGNATORI** | **DOCENTE REFERENTE**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DATA** ........................................