



proiezioni per le scuole



MODULO PRENOTAZIONE PROIEZIONE_scuole 2023-2024

Denominazione Scuola

tel.

mail

referente per comunicazioni

TITOLO FILM

DATA

CLASSE	N° ALUNNI	N° ACCOMPAGNATORI (max 2 per classe)	DOCENTE REFERENTE
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....
.....	NR TOTALE di cui DSA.....	.....	.....

DATA